

B 作業報告書

依頼者	岡田歯科医院		様	ご承認印
住所	横浜市中区浅間町5-379-5			
TEL	045-341-5963	署名		
機種名	ウォーターディスプレイエクター	メーカー	IHIアブリテック	
型式	WD150	(号機)	製造番号	14060104
完了	経過	有料	無料	15,820 回

ご依頼内容・現象

水漏れ

(ご依頼者 様)

原因

排水センサーブロック・接続エルボ・洗浄ホフヘッドより水漏れ

処置

- ☒ 部品交換 (右記部品一覧を参照して下さい)
☒ 各部増締め ☐ 分解・再セットアップ ☒ 各部清掃
☐ グリスアップ ☒ 動作確認 ☐ 設定・プログラムの確認
☐ 点検表に基づく点検整備 (別紙点検表を参照して下さい)
☐ 性能検査立ち会い ☐ 試運転 ☐ 最終検査終了・異常なし

排水センサーブロック・接続エルボ・洗浄・仕上がりコネクター・漏水センサー 部品交換

単独操作・動作確認で新たな水漏れ発生。装置清掃
 後日代替機対応を致します。

お客様への伝言

10/22 12:30~ 代替機の入替え作業を行います。

作業日 2018年10月19日

保守形態	1 保守契約	2 点検整備	3 性能点検	4 点検整備	5 点検 (摘要)
サービス形態	1 保守契約	2 点検整備	3 CM	4 点検整備	5 点検 (摘要)
作業区分	00 製品販売	10 納入設置	11 現地調整	20 定期点検	30 他機検査
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見
				77 FC	80 アフター
					90 その他

受付 月 日 時 分

到着時間 月 日 時 分

作業完了時刻 月 日 時 分

コード 交換部品・機材名称 数量 単価 金額

排水センサーブロック	1		
接続エルボ	1		
パッキン	1		
洗浄コネクター端子	1		
仕上がりコネクター端子	1		
ユニオンパッキン	2		
漏水センサー	1		

1	基本・搬付・点検・性検・	(見積書No.)
2	技術料	H× 名× 円
3	運送料	名× 円
4	宿泊費	泊× 名× 円
5	諸経費	
6		

サテライト	神奈川SC	実施者	金子 高橋
TEL			

取扱業者 (請求先)

(株)IHIアブリテック

(支店名)

(ご担当者)

小山 様

(注文No.)

管理No. 810606

左記作業をおこないましたので、
 検収下さい。

なお、不明な点がございましたら
 上欄の管理Noにてお問い合わせ下さい

医療機器の修理・点検 (医療機器修理業許可取得)・販売

エムシーサービス株式会社

TEL 026-273-0720 FAX 026-273-407

横浜市中区小島3171-5

TEL 026-273-2130 FAX 026-273-225

TEL 026-273-4115 FAX 026-273-411

料金内訳

③ A

部品代

④ B

技術料等

⑤

⑥

税別合計金額

消費税

ご請求金額 円

納品書No.

B 実施者→取扱