D 作業報告書

得意先	吉江歯科医院 様	ご承認印	
住所	神奈川県川崎市高津区新作 6-16-3		
TEL	044 877 3231	宛名	ご依頼 様
機種型式	WD-150	号機	運転回数 1439 回
完了 / 継続 / 有料 / 無料	製番 14060089		
取扱業者名	エムエシバウン 様	ご担当者	中澤 様

作業日 20 17 年 5 月 25 日

保守形態: 1 保守契約 / 2 性検整備 / 3 性検点検 / 4 点検整備 / 5 点検 / 6 対象外 (摘要✓)

サービス形態: 1 保守期間 / 2 スポット ✓ / 3 CM / 医療機器 / 区分 特管 / 非特管

作業区分: 00 製品販売 / 10 納入設位 / 11 現地調整 / 20 定期点検 / 30 性能検査 / 40 点検 / 50 コール ✓ / 60 撤去移設 / 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

(24時制で記入)

	月	日	時	分
受付時間				
出発時間				
到着時間				
作業完了時刻				

メモ

特記事項

①管理No. 783888
②作業日 20 170526
③Uコード 0448773031
④⑤機種コード 11 - 09
⑥製造No. 14060089
⑦保守・サービス形態 作業区分 9 - 2 - 60
⑧故障コード 32 - 999 - 8
⑨実施SC 03
⑩技術者 87
⑪同行・応援
⑫原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

ご依頼内容・現象

エラー8(循環水圧低下)発生。
①エラーリセット、しばらく放置後再起動されたもの。

原因

現象再現されませんでした。

処置

循環ポンプ単体動作テスト、良好。
~~稽用~~ 稽用洗浄プログラムにて 90℃昇温時の洗浄動作点検、良好
稽用洗浄フィルター、ラック接続口、スプレーアーム点検清掃。
最終すすぎ給水量設定確認 110dL。
①添付を見て下さい。

最終確認チェック: □漏れ □行程異常 □異音・異臭 □安全装置動作 □絶縁 □プログラム設定 □試運転 □最終検査終了

お客様への伝言

定期メンテナンスの時期が来ております。

□別紙添付 あり なし

隣の機器のコンディション

メーカー
機種
□異常なし □警報・Er □漏れあり □異音あり □破損あり □劣化あり
部位

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額

1	基本・据付・点検・性検・ (見積書No.)	
2	技術料 1.5 H× 1 名× 7,500 円	11,250
3	派遣料 25km×2 右× 100 円	5,000
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費 2	3,000
6	高速料金 ¥510×2	1,020

料金内訳

⑬A 部品代	0
⑭B 技術料等	20,270
⑮	
⑯ 税別合計金額	20,270
消費税	1,621
ご請求金額 ¥	21,891
納品書No.	3659

サービスセンター: 神奈川 TEL - -
実施者: 鄭下

部署長	入力	検印	納品書
福島	久保	29.7. 原	小林

2017.07.26 09:47 エムシーサービス(株)神奈川SC 0464011801