

D 作業報告書

依頼者様	サッエ歯科		ご承認印		
住所	川崎市幸区下平間3/3		TEL	044-556-4618	
機種型式	WD-150	号機	1640	回	
継続	有料	無料	製番	14070111	
取扱業者名	(株)エフエシバウラ		様	ご担当者	安田 様

ご依頼内容・現象
水漏水

原因
排水ホース接続部からの漏水

処置
排水ホース接続の補修
試運転・漏水確認OK

最終確認チェック
☒ 漏水 ☐ 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	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	
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし		

作業日 20 17 年 9 月 15 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 点検整備	4 点検整備	5 点検 (摘要✓)
サービス形態	1 保守期間	2 CM	3 医療機器	3 区分	特 非 (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 性能検査
	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

(24時間制で記入)

受付時間 月 日 時 分

出発時間 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

1	基本・据付・点検・性検・ (見積書No.)	
2	技術料 1 H× / 名× 7,500円	7,500
3	派遣料 70km 台× 100 円	7,000
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	3,000
6	有料道路代	1,020

サテライトセンター 神奈川SC 実施者 磐下 金子

TEL - -

メモ MS-17-9/2-17

特記事項

①管理 No. 783942

②作業日 20 17 09 15

③Uコード 0445564618

④⑤機種コード 11 - 72

⑥製造 No. 18070111

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 60 - 123 - 2

⑨実施SC 83

⑩技術者 32

⑪同行・応援 87, ,

⑫原因・処理 1-9-1-2

料 金 内 訳

⑬A 部品代 0

⑭B 技術料等 18,520

⑮ 0

⑯ 税別合計金額 18,520

⑰ 消費税 1,481

ご請求金額 ¥ 20,001

納品書 No. 5593

PAGE. 1
U464U118U1
上ムンワーピーピー川SC
17.10.02 09:12