

D 作業報告書

得意様	古江 歯科 様			ご承認印
住所	神奈川県川崎市高津区新作6-16-3			古江
TEL	044 857 3331	署名		様
機種型式	Wd-150	号機	1539	回
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	エムシーサービス 様			ご担当者
	伊田 様			

ご依頼内容・現象

エ-8 (循環ポンプ) 発生

原因

処置

槽内ストロー点検、異常なし。
循環ポンプ交換。
試運転にて動作確認。

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	隣の機器のコンディション
洗剤ホースの劣化により漏水あり。 ホース交換及び定期点検実施を お約束いたします。	メーカー
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	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

作業日 20 17 年 10 月 11 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	6 対象外 (摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 スポット	3 CM	4 医療機器	5 区分	6 非特管
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	40 点検
	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

	ポンプ	1		支給品 0

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)
2	技術料	H× 1 名× 7,500 円 15,000
3	派遣料	70km× 1 名× 100 円 7,000
4	宿泊費	泊× 名× 円
5	諸経費	3,000
6	高圧料金	1,020

サービスセンター	神奈川	実施者	磐下 金子
TEL	- -		

部署長	入力	検印	納品書
金子	久保	29.10.11	原

特記事項

①管理 No. 783549

②作業日 20 17 10 11

③Uコード 0448773231

④⑤機種コード 11 - 72

⑥製造 No. 14060089

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 32-202-1

⑨実施SC 83

⑩技術者 87

⑪同行・応援 32, ,

⑫原因・処理 1-9-1-2

料 金 内 訳

⑬A

部品代 0

⑭B

技術料等 26020

⑮

⑯

税別合計金額 26020

消費税

2081

ご請求金額 ¥

28101

納品書 No.

5912