

D 作業報告書

得意様	岡田歯科医院		様	ご承認印
住所	横浜市西区 浅間町5-379-5			
TEL	045-311-5963	署名	依頼	様
機種型式	WD-150	号機	運転回数	回
☒ 完了		☐ 継続	☒ 有料	☐ 無料
取扱業者名	(株)IHI アグリテック		様	ご担当者
		廣瀬 様		

ご依頼内容・現象

水漏れ

原因

オーバーフローホース抜けの為

処置

オーバーフローホース再接続
扉パッキン劣化の為 部品交換
単独工程で漏れ確認
93c 10分・乾燥・仕上げ 試運転OK

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

ハンドピースに関するお知らせが出ています。

☐別紙添付 ☒あり ☐なし

隣の機種のコンディション

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	

作業日 20 17 年 11 月 24 日

保守 状態

1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	9 点検
--------	--------	--------	--------	------	------

サービス形態

1 保守期間	2 2カ	3 CM	医療機器	3	区分	特 管	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	50 撤去移設	60 撤去
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

メモ

装置背面側へ水溜り
がある可能性があります
本日はお昼休みに
パネル外しての作業は
行いませんでした。

特記事項

①管理 No. 783570

②作業日 20 17 11 24

③Uコード 0453115963

④⑤機種コード 11 - 72

⑥製造 No. 18060108

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 60 - 126 - 8

⑨実施SC 83

⑩技術者 32

⑪同行・応援

⑫原因・処理 8-9-7-2

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額
	扉パッキン一式	1		支給品

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料 3 H× 1 名× 7,500円		22,500
3	派遣料 30km 名× 円		4,000
4	宿泊費 泊× 名× 円		
5	諸経費		3,000
6			

料金内訳

⑬A

部品代 0

⑭B 29,500

技術料等 26,500

⑮ 0

⑯

税別合計金額 29,500

26,500

⑰

消費税 2360

2120

ご請求金額 ¥ 31,860

28,620

納品書 No. 7400

サビニセン

神奈川SC

TEL - -

実施者 金子

部署長 入力 検印 納品書

福 久 2017 小