

D 作業報告書

お得意様	きらめき歯科医院様				ご承認印
住所	静岡県浜松市東区中町1-1				様
TEL	053-432-6880	番		ご依頼	様
機種 型式	IC Washer (洗浄機)		号機	運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番	100180
取扱業者名	(株)IHIニハナ		様	ご担当者	安田 様

ご依頼内容・現象

漏水検知エラーが出た

原因

漏水センサーの誤動作

処置

・漏水センサー調整

・テスト運転

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
	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
☐ 副紙添付 ☒ あり ☐ なし	

作業日 20 17 年 1 月 16 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	9 対策 外	(摘要)
サービス 形態	1 保守 期間	2 ス ット	3 CM	医療 機器		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 点検 移動
	70 PR	72 取扱 説明	73 改造	74 部品 納入	75 下見	77 PC	80 ア フター

(24時制で記入)

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 × 1 名 × 7500 円
3	派遣料	往240K × 1 名 × 100 円
4	宿泊費	泊 × 名 × 円
5	諸経費	3000
6	前料減額	6300

サービスセンター

名古屋SC

実施者 高津

TEL 053-66-1611

部署長	入力	検印	納品書
長谷川	小林	長川	久保

メモ

特記事項

①管理 No. 791010

②作業日 20 17 01 16

③Uコード 0534326880

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 100180

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 50

⑧故障コード 32 - 306 - 2

⑨実施SC 63

⑩技術者 72

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

料金内訳	
⑬A	部品代 0
⑭B	技術料等 40800
⑮	
⑯	税別合計金額 40800
⑰	消費税 3264
⑱	ご請求金額 ¥ 44064
⑲	納品書 No. 8777