

U 作 業 報 告 書

取扱 様	熱海愛歯科診療所		様	ご承 担
住所	静岡県熱海市内原町9-1			
TEL	0552-83-2184	署名		様
機種 型式	IClave オート	号機		年 月
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	IHIサービス	様	ご担当者	宮下 様

ご依頼内容・現象

Er-30 糸内圧カセキの発生
(糸内圧カセキ交換依頼)

原因

処置

糸内圧カセキの交換
糸内圧カセキ調整確認
試運転動作テスト
(減菌タイマー動作確認)

最終確認チェック ☒ 漏れ ☐ 行程異常 ☐ 安全装置動作 ☐ 異音・異臭 ☐ 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	コンディション・チェック
	☐ 記録計
	☐ パッキン
	☐ フィルター
	☐ その他
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	

作業日 20 18 年 03 月 08 日

保守形態 1 保守契約 2 検査整備 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 スタット 3 CM 医療機器 区分 特 非 特 非

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 コル 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)

受付時間 月 日 時 分

出発時間 月 日 時 分

到着時間 03 月 08 日 12 時 00 分

作業完了時刻 03 月 08 日 13 時 00 分

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額
	圧カセキ	1		支給品

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料	1 H × 1 名 × 8000 円	8000
3	派遣料	1 回 1 名 × 円 162km × 100	16200
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費	高圧費 1380 × 2 駐車料 400	3160
6			3000

サービスセンター	静岡県	実施者	河野	部署長	入力	検印	納品書
TEL	-			井ノ口	小	長川	久保

メモ

特記事項

①管理 No. 744564

②作業日 20 18 03 08

③Uコード 0557832184

④⑤機種コード 11 - 73

⑥製造 No.

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 312-305-1

⑨実施SC 62

⑩技術者 79

⑪同行・応援

⑫原因・処理

料 金 内 訳

⑬ A

部 品 代

⑭ B

技術料等

⑮

⑯

税別合計金額

⑰

消費 税

ご請求金額 ※

納 品 書 No.