

D 作業報告書

お客様様	ハルロ歯科クリニック様			ご承認印	
住所	岐阜県岐阜市西中島1-3-20			営業日	2016年2月12日
TEL		室名		ご依頼	様
機種	Ic Washer		号機	運転回数	81回
売	継続	有料	無料	製番	100020
取扱業者名 (株) IHIバウ様			ご担当者 安田様		

ご依頼内容・現象

エラー(仕上剤流量検知)が出る。

原因

仕上剤流量計の故障

処置

仕上剤流量計の交換。
仕上剤流量の確認。
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

箇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 ☐ 異常あり
☐ 破損あり ☐ 劣化あり

部位

☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし

作業日 2016年2月12日

保守	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検	5 点検	9 延長外	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 保守内容	3 CM	医療機器	区分	特	非特
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
	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
							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 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

	流量計	1		支給

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料 1.5 H× / 名× 2500円		11250
3	派遣料 往60km×1名× 1000円		6000
4	宿泊費 泊× 名× 円		
5	諸経費		
6			

サービスセンター	名古屋SC	実施者	高津
TEL	059-66-1677		

部署長	入力	検印	納品書
長谷川	小林	佐藤	久保

特記事項

①管理No.	776122
②作業日	20160212
③Uコード	
④⑤機種コード	11-09
⑥製造No.	100020
⑦保守・サービス形態	9-2-50
⑧故障コード	32-306-1
⑨実施SC	63
⑩技術者	42
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	9-9-5-2

料金内訳

⑬A	部品代	0
----	-----	---

⑭B	技術料等	17250
----	------	-------

⑮		
---	--	--

⑯	税別合計金額	17250
---	--------	-------

消費税	1380
-----	------

ご請求金額 ¥	18630
---------	-------

納品書No.	9454
--------	------