

D 作業報告書

依頼者様	はんだ歯科 様		ご承認印
住所	長野県北本市千曲市小島3171-5		
TEL	0568-26-3388	室名	様
機種型式	WD-150(洗浄器)	号機	293 回
完了	継続	有料	無料
取扱業者名	(株)エムシーサービス 様		
製造番号	14060110		

ご依頼内容・現象

エラー8(循環水圧低下)が出る。

原因

循環ポンプの故障。

処置

・循環ポンプの交換。
・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

後日、代替器と入れ替えて頂く予定です。

☐ 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・Br ☐ 漏れあり ☐ 異音あり ☐ 破損あり ☐ 劣化あり

部位

作業日 20 16 年 7 月 23 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 点検整備	4 点検	5 点検	9 点検 (摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 保守時間	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
	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 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・性能・ (見積書No.)	
2	技術料 2 日 × 1 名 × 7500 円	15000
3	派遣料 作 4 日 × 1 名 × 100 円	1400
4	宿泊費 泊 × 名 × 円	
5	諸経費	3000
6		

サインセンター

名古屋 SC

TEL 052-66-1671

実施地 高津

メモ

特記事項

①管理 No. 776801 ✓

②作業日 20 16 07 23

③Uコード 0568263388

④⑤機種コード 11 - 01

⑥製造 No. 14060110

⑦保守・サービス形態 1-2-50

⑧故障コード 32-202-1

⑨実施 SC 62

⑩技術者 42

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-9-3-2

料 金 内 訳

⑬ A

部品代 0

⑭ B

技術料等 19800

⑮

⑯

税別合計金額 19800

⑰ B

消費税 1552

ご請求金額 ¥ 20952

納品書 No. 3413