

D 作業報告書

得意様	はんだ歯科 様			ご承認印
住所	新潟県北上市下九ノ坪北町33			須崎
TEL	0568-26-3388	室名		依頼 様
機種型式	WD-150(洗浄機)	号機	248	回
完了	経路	有料	無料	製番
取扱業者名	(株)EHI:バウ 様			14060110
ご担当者	安田 様			

ご依頼内容・現象

エ-10(凝縮タリ満水)が出る。

原因

排水がうまくできていなかった為。

処置

・排水ホース取り回し変更。
・熱水消毒,乾燥工程にて試運転。

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

隣機のコンディション

メーカー

機種

☐ 異常なし ☐ 警報・Rr

☐ 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 16 年 7 月 5 日

保守形態

1 保守契約 2 性能点検 3 性能点検 4 点検 5 点検 9 点検

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

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 60 搬入搬出

70 PR 72 取扱説明 73 改造 74 部品納入 75 点検 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	往復 1 名 × 100 円	1400
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		3600
6			

サービスセンター

須崎

TEL 0568-26-1379

実施者

高津

メモ

特記事項

①管理 No. 776989 ✓

②作業日 20 16 07 05

③Uコード 0568263388

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 14060110

⑦保守・サービス形態 9-2-10

⑧故障コード 32-999-9

⑨実施 SC 63

⑩技術者 8.2

⑪同行・店援 6.5

⑫原因・処理 9-9-1-2

料金内訳

⑬A

部品代 0

⑭B

技術料等 19800

⑮

⑯

19800

税別合計金額 16820

⑰

消費税 1552

20952

ご請求金額 ¥ 17312

納品書 No. 3000