

D 作業報告書

お得意様	益田歯科医院 様		ご承認印		
住所	岐阜県高山市片野町3丁目206-2				
TEL	0577-32-8800	室名		ご依頼	様
機種型式	WD-150(洗浄器)	号機	1270	回	
完了	継続	有料	無料	製番	14060102
取扱業者名	(株)IHエシバロ 様		ご担当者	安田 様	

ご依頼内容・現象

Iラ-8(循環水圧低下)が出た。

原因

循環ポンプの故障。

処置

・循環ポンプの交換

・循環回路配管ゴム劣化の為交換

・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

隣の機種のコンディション

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

☐ 創紙添付 ☒ あり ☐ なし

作業日 20 16 年 10 月 11 日

保守形態

1 保守契約	2 性能点検	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	9 対外
--------	--------	--------	--------	------	------

(摘要✓)

サービス形態

1 保守期間	2 スット	3 CM	医療機器	区分	特 非
--------	-------	------	------	----	-----

作 業 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 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時間記入)

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
	循環ポンプ	1		支給
	配管ゴム	1		〃

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料 2.5H× / 名× 2500 円		18750
3	派遣料 往3/0× / 名× 100 円		31000
4	宿泊費 泊× 名× 円		
5	諸経費		3000
6	送料		6020

サービスセンター

TEL 06-66-1677

実施者

高津

メモ

特記事項

①管理 No. 786870

②作業日 20 16 10 11

③Uコード 0577028000

④⑤機種コード 11-08

⑥製造 No. 14060102

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 32-201-1

⑨実施SC 63

⑩技術者 42

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-9-1-2

料 金 内 訳

⑬A

部品代 0

⑭B 58770

技術料等 55770

⑮

⑯

税別合計金額 58770

消費税 4701

ご請求金額 ¥ 63471

納品書 No. 5858