

D 作業報告書

掲載	さかもと歯科医院 様		ご承認印
住所	三重県四日市市富田2丁目12-13		TEL
TEL	059-361-6888	署名	様
機種型式	WD-150 (マイコン・デジタル・タイプ)	号機	827 回
電力	継続	有料	無料
製造	14060087		製造
取扱業者名	(株)IHエスバウ 様		ご担当者
		安田 様	

ご依頼内容・現象

・装置内から嫌な臭いがする。

原因

・ホバ-フロ-回路から臭いが装置内へ流れている為と思われます。

処置

・ホバ-フロ-回路変更。

・動作確認。

840
E/ 49992

最終確認チェック

☐ 漏れ ☐ 行程異常 ☐ 異音・異臭 ☐ 安全装置動作

☐ 総緑 ☐ プログラム設定 ☐ 試運転 ☐ 最終検査終了

お客様への伝言

隣の機器のコンディション

メーカー

機種

☐ 異常なし ☐ 警報・E-
☐ 漏れあり ☐ 異音あり
☐ 酸臭あり ☐ 防化あり

卸位

☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし

作業日 20 16 年 3 月 18 日

保守 1 保守契約 2 点検整備 3 点検整備 4 点検整備 5 点検 9 点検 (摘要)

サービス形態 1 保守期間 2 スポット 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 点検 60 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・性検・ (見積書No)	
2	技術料 0.5 H× 1 名× 7500円	3750
3	派遣料 往 116km× 1 名× 100円	11600
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	3000
6	解道料	3600

サービスセンター

名古屋SC

TEL 059-66-1677

実施者

高津

メモ

特記事項

①管理 No. 7778569

②作業日 20 16 03 18

③Uコード 0593616888

④⑤機種コード 11-09

⑥製造 No. 14060087

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 52-126-2

⑨実施SC 63

⑩技術者 42

⑪同行・応援

⑫原因・処理 8-9-1-2

料金内訳

⑬A

部品代 0

⑭B

技術料等 21990

⑮

⑯

税別合計金額 21990

B

消費税 1759

ご請求金額 ¥ 23749

納品書 No. 10169