

作業報告書

依頼者 にし歯科クリニック 様	ご承認印 西村 慶
住所 三重県伊勢市	
T E L 0596-92-8800	室名
機種 IC clave	号機 409
取扱業者名 （株）エスエスエス 様	ご担当者 様

ご依頼内容・現象
水の減りが早い
(2回の運転で「給水低下」の表示が出た)

原因

処置
・満水の状態で、
タンクレベルを調整して、排水量を確認
1回目 500cc
2回目 500cc
給水ポンプ 3回
再現はありませんでした。

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

別の機材 あり なし

作業日 20 18 年 3 月 7 日

保守形態
 1 保守契約 2 点検 3 性能点検 4 点検 5 点検 9 点検外 (摘発)

サービス形態
 1 保守期間 2 ストップ 3 CM 医療機器

作業区分
 00 製品販売 10 組立搬入 11 現品調整 20 定期点検 30 性能検査 40 点検 50 エル 60 搬去
 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

メモ

特記事項

①管理No 795406
 ②作業日 20 18 03 07
 ③Uコード 0596928800
 ④⑤機種コード 11 - 73
 ⑥製造No 100226
 ⑦保守・サービス形態 7-2-50
 ⑧故障コード 010-999-8
 ⑨実施SC 63
 ⑩技術者 65
 ⑪同行応援 42
 ⑫原因・処理 8-9-1-2

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 1.5 H × 1名 × 8000 円		12000
3	派遣料 住280k × 1名 × 100 円		28000
4	宿泊費 泊 × 名 × 円		
5	諸経費		3000
6	自料運送		9860

料金内訳

⑬ A	部品代	
⑭ B	技術料等	50860
⑮		
⑯	税別合計金額	50860
	消費税	4068

サビシヤンナー
TBL - -

実地者
野口 小晴

部署長 長川 稔
 校印 30.3.17
 入力 小橋
 納品書 久保

ご請求金額 ¥ 54928
 納品書No. 10556