

D 作業報告書

お名前	おと貝歯科 様		ご承認
住所	愛知県豊田県東郷町兵庫1丁目1-3 山崎		
TEL	052-808-3330	室名	様
機種型式	WD-150	号機	887 回
継続	有料	無料	製番 13100045
取扱業者名	(株)IHIエスエフ 様		
ご担当者	曾下 様		

作業日 20 15 年 12 月 25 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 点検外	(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
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
	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

メモ

特記事項

①管理No. 776087

②作業日 20 15 12 25

③Uコード 0528083330

④⑤機種コード 11 - 08

⑥製造No. 13100045

⑦保守・サービス形態 1-2-50

⑧故障コード 32-328-1

⑨実施SC 63

⑩技術者 92

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-9-1-3

(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
T0000860	ジャッキ(黄)	1		200

1	基本・据付・点検・性能点検 (見積書No.)	
2	技術料 1.5 H× 1 名× 7500 円	11,250
3	派遣料 往73km× 1 名× 100 円	7500
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	
6	解道料	1,740

料金内訳

⑬A 部品代 200

⑭B 技術料等 20 890

⑮

⑯ 税別合計金額 20 690

⑰ 消費税 1655 + 639

ご請求金額 ¥ 22 345 22 329

納品書No. 7770

ご依頼内容・現象

・洗剤不足のメッセージが出る。

原因

・洗剤コネクタ破損の為。

処置

・洗剤コネクタ交換。

・動作確認。

・テスト運転。 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

☐ 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

隣りの機器のコンディション

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

☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし

サインセンタ

名古屋SC

TEL 052-66-1677

実施者 高津

部署長 入力 検印 納品書

長谷川 小林 佐藤 久保