

D 作業報告書

得意様	天野歯科・矯正歯科医院様			ご承認印	南
住所	愛知県岡崎市			TEL	0564-21-0593
機種型式	Ic Washer (洗浄機)			号機	177
完了	能	有	無	製	1000369
取扱業者名	(株)JHIサービス			ご担当者	安田 様

ご依頼内容・現象

、洗浄終了後に白い汚れがつく。

原因

、仕上り流量計の故障。

処置

、後日部品交換に伺います。

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

☐ 印刷紙添付 ☒ あり ☐ なし

作業日 20 16 年 5 月 23 日

保守形態

1 保守契約 2 性能点検 3 点検 4 点検 5 点検 9 対象外 (摘要✓)

サービス形態

1 保守期間 2 保守種 3 CM 医療機器 区分 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 撤去移設

70 PR 72 取扱説明 73 改造 74 部品納入 75 下見 77 PC 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・掘付・点検・性能検査 (見積書No.)	
2	技術料 1 日 × 1 名 × 7500 円	7500
3	派遣料 往 130km × 1 名 × 100 円	13000
4	宿泊費 泊 × 名 × 円	
5	諸経費	3000
6	解道料	3160

サービスセンター

名古屋SC

TEL 0591-61-1611

実施者

高津

メモ

特記事項

①管理 No. 776904 V

②作業日 20 16 05 23

③Uコード 0564 21 0593

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 100036

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 76-199-9

⑨実施SC 63

⑩技術者 42

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-9-3-2

料金内訳

⑬A

部品代 0

⑭B

技術料等 26 660

⑮

⑯

税別合計金額 26 660

⑰

消費税 2 132

ご請求金額 ¥ 28 792

納品書 No. 1449