

D 作業報告書

依頼者様	陽りあたる歯科 様		ご住所	山形
住所	愛知県みよし市黒越町南田2-1		TEL	0561-76-5526
機種型式	IC Washer (洗浄器)	号機	302	回
完	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株)IHIニバウ 様		ご担当者	安田 様

ご依頼内容・現象

黒いパッキンが外れてしまった。

原因

処置

・黒いパッキン取り付け
・リスト運転

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

歯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

作業日 20 16 年 8 月 25 日

保守形態

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

サービス形態

1 保守期間 2 保守期間 3 CM 医療機器 区分 符 非符

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 点検 77 PC 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

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額

1	基本・据付・点検・性能・ (見積書No.)	
2	技術料 1 H× 1 名× 7500 円	7500
3	派遣料 往80km× 1 名× 800 円	8000
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	3000
6	有償道路	1960

サービスセンター

名古屋SC

TEL 0561-66-1871

実施者

高津

メモ

特記事項

①管理 No. V787003

②作業日 20 16 08 25

③Uコード 0561765526

④⑤機種コード 101 - 07

⑥製造 No. 100056

⑦保守・サービス形態 9-2-30

⑧故障コード 68-501-2

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

技術料等 20460

⑮

⑯

税別合計金額 20460

⑰

消費税 1636

ご請求金額 ¥ 22096

納品書 No. 4480