

D 作業報告書

お客様 天野歯科矯正歯科医院様	ご承認 田中
住所 愛知県岡崎市	
TEL 0564-21-0555	署名 様
機種 IC Washer (洗浄機)	号機 187 回
電 総統 有料 無料 製番 100039	取扱業者名 (株)IHエシバウ様
ご担当者 安田 様	

作業日 20 16 年 6 月 13 日

保守形態 1 保守契約 2 性能整備 3 点検 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 ポスト 3 CM 医療機器 区分 管 非特管
作業分 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 搬去移設 70 PR 72 取扱い説明 73 改造 74 部品納入 75 下見 77 FC 80 アフター 90 その他	

特記事項

①管理No. 776924

②作業H 20 16 06 13

③Uコード 0564 210555

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造No. 100039

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 76-510-2

⑨実施SC 63

⑩技術者 42

⑪同行支援

⑫原因・処理 9-9-1-2

ご依頼内容・現象

洗浄完了後、洗浄物に白い汚れが付く。

原因

仕上剤用流量計の故障の為、仕上剤が多く入量されている為と思われる。

処置

仕上剤用流量計の交換。
仕上剤流量の確認。
テスト運転。

(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
	流量計	1		560

1	基本・据付・点検・性検 (見積書No.)	
2	技術料 1 H× 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	有料道路	3160

料金内訳

⑬A 部品代 0

⑭B 技術料等 26660

⑮

⑯ 税別合計金額 26660

消費税 2132

ご請求金額 ¥ 28792

納品書No. 2054

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・Br

☐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

サービスセンター

TEL 0564-66-1677

実施者 高津

部署長 入力 検印 納品書

長谷川 小林 佐藤 久保