

D 作業報告書

お得意様	かとう通科クリニック 様			ご承認印
住所	愛知県小牧市北外山2213-6			印
TEL	0565-76-6788	室名		様
機種型式	Ic Washer (洗浄器)	号機	468	回
危険	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株)エムシーサービス		様	ご担当者
		印		様

ご依頼内容・現象

・装置に水がかり、漏水検知が作動した。

原因

処置

・装置内水除去。

・各部品動作確認。

・テスト運転。

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

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

☐ 故障あり ☐ 劣化あり

部位

☐ 刷紙添付 ☒ あり ☐ なし

作業日 2016年6月2日

保守形態

1 保守契約 ☒ 2 性能点検 ☐ 3 点検整備 ☐ 4 点検整備 ☐ 5 点検 ☐ 9 対策 (摘要)

サービス形態

1 保守期間 ☐ 2 2本 ☐ 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 ☐ 60 搬去移設 ☐

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・据付・点検・検・	(見積書No.)	
2	技術料	2 日 × 1 名 × 7500円	15000
3	派遣料	12 日 × 1 名 × 100円	1200
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		3000
6			

サービスセンター

名古屋SC

TEL 052-66-1677

実施者

高津

メモ

特記事項

①管理 No. 776917

②作業日 20160602

③Uコード 0568766788

④⑤機種コード 11-09

⑥製造 No. 100031

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 60-999-5

⑨実施SC 63

⑩技術者 42

⑪同行・応援

⑫原因・処理 2-9-1-3

料金内訳

⑬A

部品代 0

⑭B

技術料等 19200

⑮

⑯

税別合計金額 19200

消費税 1536

ご請求金額 ¥ 20736

納品書 No. 1810