

# D 作業報告書

|       |                 |    |            |
|-------|-----------------|----|------------|
| 依頼様   | 林歯科医院 様         |    | ご承認印       |
| 住所    | 名古屋市中村区並木2丁目312 |    |            |
| TEL   | 052-412-2001    | 室名 | ご依頼 様      |
| 機種型式  | WD-150(洗浄器)     | 号機 | 運転回数 666 回 |
| 元     | 継続              | 有料 | 無料         |
| 製造    | 14070126        |    |            |
| 取扱業者名 | (株)IHサービス 様     |    |            |
| ご担当者  | 安田 様            |    |            |

ご依頼内容・現象

洗浄槽満水エラーが出る、

原因

排水ポンプの故障により水が排出されなくなりため、

処置

・排水ポンプ交換

・スプレッド、排水フィルター清掃

・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

隣り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

作業日 20 16 年 9 月 5 日

保守形態

|        |      |      |      |      |      |
|--------|------|------|------|------|------|
| 1 保守契約 | 2 点検 | 3 点検 | 4 点検 | 5 点検 | 9 点検 |
| 1 保守期間 | 2 保守 | 3 CM | 医療機器 | 区分   | 特 非  |

サービス形態

|         |         |         |         |         |       |         |         |
|---------|---------|---------|---------|---------|-------|---------|---------|
| 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 FC | 80 アフター | 90 その他  |

(24時刻で記入)

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     |
|------------|-----------|----|----|--------|
| 002-0251-0 | 排水ポンプ     | 1  |    | 15,100 |
|            |           |    |    |        |
|            |           |    |    |        |
|            |           |    |    |        |
|            |           |    |    |        |
|            |           |    |    |        |
|            |           |    |    |        |
|            |           |    |    |        |

|   |              |                      |       |
|---|--------------|----------------------|-------|
| 1 | 基本・据付・点検・性検・ | (見積書No.)             |       |
| 2 | 技術料          | 2 H × 1 名 × 7500 円   | 15000 |
| 3 | 派遣料          | 往 50km × 1 名 × 100 円 | 5000  |
| 4 | 宿泊費          | 泊 × 名 × 円            |       |
| 5 | 諸経費          |                      | 3000  |
| 6 |              |                      |       |

サビセンター

名古屋SC

TEL 052-66-1671

実施者

高津

メモ

特記事項

①管理 No. 787011V

②作業日 20 16 09 05

③Uコード 0524122001

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 18070126

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 32-208-1

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 15 100

⑭B

技術料等 23 000

⑮

⑯

税別合計金額 38 100

B

消費税 3 048

ご請求金額 ¥ 41 148

納品書 No. 4750