

D 作業報告書

得意様	右京歯科		様	ご承認印
住所	三重県伊勢市小松町558-1		右京歯科	
TEL	0596-36-5677	室名		様
機種型式	WD-150(洗浄器)	号機	1124	回
完	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株)IHIパワ		様	ご担当者
	安田		様	

ご依頼内容・現象

予備洗浄中に循環水圧低下加出る。

原因

循環ポンプの故障。

処置

・循環ポンプの交換
・各部増し締め。
・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

別紙添付 ☐ あり ☐ なし

附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

作業日 20 16 年 7 月 5 日

保守形態	1 保守契約	2 点検整備	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	9/ 24 時間外	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 スポット	3 CM	医療機器	区分	特 非	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 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
	循環ポンプ	1		支給

1	基本・振付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料 2 H× 1 名×	7500 円	15000
3	派遣料 往10km× 1 名×	100 円	31000
4	宿泊費 泊× 名×	円	
5	諸経費		3000
6	有料道路		8240

サインセンサ

名古屋SC

TEL 0596-66-1877

実施者

高津

メモ

特記事項

①管理 No. 776990V

②作業日 20 16 07 05

③Uコード 0596365677

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 13080181

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 32-202-1

⑨実施SC 63

⑩技術者 82

⑪同行応援

⑫原因・処理 9-P-1-2

料金内訳

⑬A

部品代 0

⑭B

技術料等 57240

⑮

⑯

税別合計金額 57240

⑰

消費税 4579

⑱

ご請求金額 ¥ 61819

納品書 No. 2997