

D 作業報告書

得意	名古屋南基科保健医療センター様				ご承認印
住所	名古屋南区引次町5丁目2-1				和風
TEL		室名		ご依頼	様
機種型式	IC Washer (洗浄機)		号機	216	回
完了	継続	有料	無料	製番	100138
取扱業者名	(株)エムシーサービス		ご担当者	安田	様

ご依頼内容・現象

E1(漏洩検出)が出た。

原因

扉パッキン下部がズレている為。

処置

扉パッキン位置調整
装置内水除去。
再点検。

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

厨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

☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし

作業日 20 17 年 2 月 15 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検	5 点検	9 対象外 (摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 ストック	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 性能点検	40 点検
	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
						99 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・性検・	(見積書No)	
2	技術料	1.5日× 1名× 7500 円	11250
3	派遣料	往60km× 1名× 100 円	6000
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		3000
6	合計		2260

サービスセンター	名古屋SC	実施者	高津
TEL	06657-66-1671		

部署長	入力	検印	納品書
長川	久保	長川	久保

メモ

特記事項

①管理 No 791407 V
②作業日 20 17 02 15
③Uコード
④⑤機種コード 11 - 019
⑥製造 No 100 738
⑦保守・サービス形態 9-2-50
⑧故障コード 32-501-2
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	22510
⑮		
⑯	税別合計金額	22510
⑰B	消費税	1800

ご請求金額 ¥	24310
---------	-------

納品書 No	9681
--------	------