

D 作業報告書

商標	こはるファミリー歯科 様		ご承認印
住所	名古屋市北区		姓
TEL	052-919-0586	室名	様
機種型式	IC Washer (ワッシャー)	運転回数	回
完了	継続	有料	無料
取扱業者名	(株)IHIシバウラ 様		
製造番号	100216		
ご担当者	宮下 様		

ご依頼内容・現象

エラーNo8「洗剤供給異常」が出た

原因

洗剤タンク交換の際、チューブ内にエアを噛み込み
洗剤の供給量が少なくなったと思われます

処置

- 洗剤投入量測定異常無し
- 洗浄物を入れての運転立ち会い

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

洗剤及び付上剤の
残量警告が出ましたら、速やかに
タンクの交換を行って下さい

ご依頼品付 ☐あり ☒なし

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
☐破損あり ☐劣化あり

部位

作業日 20 17 年 6 月 27 日

保守形態

1 保守契約 ☐ 2 性能点検 ☐ 3 性能点検 ☐ 4 性能点検 ☐ 5 点検 ☒ 対象外 (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 ☐ 非特管 ☐

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 ゴール ☒ 60 搬入移動 ☐

70 PR ☐ 72 取扱説明 ☐ 73 改造 ☐ 74 部品納入 ☐ 75 下見 ☐ 77 FC ☐ 80 7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・性検・	(見積書No)	
2	技術料	1 H × 1 名 × 7,500 円	7,500
3	派遣料	往 30k × 1 名 × 100 円	3,000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		3,000
6			

サービスセンター

名古屋SC

TEL - -

実施者

水野

メモ

特記事項

①管理 No. 792552 ✓

②作業日 20 17 06 27

③Uコード 0529190586

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 100216

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 50

⑧故障コード 32 - 999 - 9

⑨実施SC 63

⑩技術者 41

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 13,500

⑮

⑯

税別合計金額 13,500

B

消費税 1,080

ご請求金額 ¥ 14,580

納品書 No. 2563