

作業報告書

依頼者	しばた 歯科 様		ご承認印
住所	四日市市飯沼栄町5-8		会社印
TEL	059-353-4016	室名	様
機種型式	IC ウォッシャー	号機	回
完了	継続	有料	無料
取扱業者名	(株) EMシーバウ 様		ご担当者

ご依頼内容・現象
エラー6 給水時間超過

原因
規定時間内に槽内に給水できない
(建物水用フィルター交換後から)
水圧が低くなった?

処置
・給水規定時間の再設定
・洗浄物を入れての運転立ち会い
・消毒行程まで立ち会いました。
・水が沸騰の給水確認

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

☐ 印刷紙添付 ☐ あり ☐ なし

作業日 20 17 年 8 月 29 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 対策
--------	--------	--------	------	------	------

サービス形態

1 保守期間	2 スポット	3 CM	医療機器	区分	特等	非常時
--------	--------	------	------	----	----	-----

作業区分

00 製品返却	10 納入設置	11 現地調整	20 定期点検	30 性能検査	40 点検	50 シール	60 撤去移設
70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 RC	80 アフター	90 その他

(24時間制で記入)

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

メモ

特記事項

①管理No. 792548

②作業日 20 17 08 29

③Uコード 0593534016

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造No.

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 32-801-2

⑨実施SC 63

⑩技術者 83

⑪同行応援

⑫原因・処理 2-9-1-2

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額

1	基本・据付・点検・性能・ (見積書No.)	
2	技術料 1.5H × 1 名 × 7500円	11250
3	派遣料 往 110km × 1 名 × 100 円	11000
4	宿泊費 泊 × 名 × 円 駐車料	1020
5	諸経費	3000
6	有料道路	3440

サービスセンター

TEL - -

実施者 倉和

部署長 入力 検印 納品書

久保 29.8.31 小森

料金内訳

⑬A

部品代 0

⑭B

技術料等 29710

⑮

⑯

見積合計金額 29710

B

消費税 2376

ご請求金額 ¥ 32086

納品書No. 4573