

D 作業報告書

得意様	藤原 歯科		様	ご承認印
住所	名古屋市緑区滝川1-1010			
TEL	052-892-8331	署名		様
機種型式	IC7L-7	号機	運転回数	50 同
完了	継続	再修	無料	製番
取扱業者名	(特)1111アブリテック	様	ご担当者	中村 様

ご依頼内容・現象
エラー11 蒸気発生器高温異常

原因
給水タンク蓋部パッキン脱落し、それが水切れフロートセンサーの下側に乗り込み、水が無いままスタートが可能となり、

処置
・水切れフロートセンサー動作チェック
・同上パッキン再セット
・温度センサー理論値に對しての調整
・テスト 2

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	隣の機種のコンディション
	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
☐ 印刷紙添付 ☒ あり ☐ なし	

作業日 20 17 年 12 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 点検 (摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 保守時間	3 CM	医療機器	区分	特 非
作業区分	00 製品点検	10 納入設置	11 現地調整	20 定期点検	30 性能検査	40 点検
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC

(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

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額

1	基本・据付・点検・性能検査 (見積書No)	
2	技術料 1.5 H× 1 名× 7500 円	11250
3	派遣料 往 65km× 1 名× 100 円	6500
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	3000
6	有料道路	1740

サイン担当者	石川 幸子	実施者	中村
TEL	052 66-1677		

部署長	検印	入力	納品書
石川	29.12.2 原	久保	久保

メモ

特記事項

①管理 No. 798169✓

②作業日 20 17 12 15

③Uコード 0528928331

④⑤機種コード 11 - 73

⑥製造 No. 100297

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 32-127-2

⑨実施SC 63

⑩技術者 83

⑪同行・応援

⑫原因・処理 6-9-1-2

料金内訳

⑬A

部品代	0
-----	---

⑭B

技術料等	22490
------	-------

⑮

--	--

⑯

税別合計金額	22490
--------	-------

B

消費税	1799
-----	------

ご請求金額 ¥	24289
---------	-------

納品書 No.	8139
---------	------