

# D 作業報告書

|       |              |    |      |     |          |
|-------|--------------|----|------|-----|----------|
| 得意様   | コントウ歯科       |    |      | 様   | ご承認印     |
| 住所    | 愛知県名古屋       |    |      | 様   | 牛田       |
| TEL   | 052-853-1211 | 室名 |      | ご依頼 | 様        |
| 機種型式  | WD-150       | 号機 | 3861 | 回   |          |
| 先着    | 継続           | 有料 | 無料   | 製番  | 14060091 |
| 取扱業者名 | (株)EHI アグテック |    |      | 様   | ご担当者     |

|          |                                |
|----------|--------------------------------|
| ご依頼内容・現象 | E6 (給水時間超過)                    |
| 原因       | 水圧が低く、設定時間内に給水されずに止まっていた       |
| 処置       | ・給水、給湯 限度時間を「300秒」に設定<br>・不調運転 |

最終確認チェック

|                                        |                                  |                                |                                 |
|----------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 漏れ | <input type="checkbox"/> 行程異常    | <input type="checkbox"/> 異音・異臭 | <input type="checkbox"/> 安全装置動作 |
| <input type="checkbox"/> 絶縁            | <input type="checkbox"/> プログラム設定 | <input type="checkbox"/> 試運転   | <input type="checkbox"/> 最終検査終了 |

|                                                                                                   |                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| お客様への伝言                                                                                           | 調の機器のコンディション                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                   | メーカー                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                   | 機種                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 警報・Br<br><input type="checkbox"/> 漏れあり <input type="checkbox"/> 異音あり<br><input type="checkbox"/> 故障あり <input type="checkbox"/> 劣化あり |
| <input type="checkbox"/> 印刷紙添付 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                            |
| 部位                                                                                                |                                                                                                                                                                                            |

作業日 20 17 年 12 月 19 日

|        |         |         |         |         |         |       |         |
|--------|---------|---------|---------|---------|---------|-------|---------|
| 保守形態   | 1 保守契約  | 2 性能検査  | 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 スポット  | 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 現場調整 | 20 定期点検 | 30 性能検査 | 40 点検 | 50 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 |
|        |         |         |         |         |         |       | 80 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

| 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× / 名× 7500 円 | 11250     |
| 3 | 派遣料 42 × 1 名 × 7500 円  | 42000     |
| 4 | 宿泊費 泊 × 名 × 円          |           |
| 5 | 諸経費                    | 3,000     |
| 6 | 有料通話                   | 2260      |

|         |               |    |     |
|---------|---------------|----|-----|
| 部署長     | 検印            | 入力 | 納品書 |
| 長谷川     | 長川 29.12.25 原 | 久保 | 小松  |
| TEL - - | 実施者 野田 水野     |    |     |

メモ

待記事項

①管理 No. 798460 ✓

②作業日 20 17 12 19

③Uコード 0528531211

④⑤機種コード 11 - 72

⑥製造 No. 14060091

⑦保守・サービス形態 9-2-56

⑧故障コード 32-779-2

⑨実施SC 81

⑩技術者 65

⑪同行・応援 41, ,

⑫原因・処理 3-9-1-2

|         |        |
|---------|--------|
| 羽金内訳    |        |
| ⑬A      |        |
| 部品代     |        |
| ⑭B      | 20710  |
| 技術料等    | 17910  |
| ⑮       |        |
| ⑯       |        |
| 税別合計金額  | 20710  |
| ⑰       |        |
| 消費税     | 1656   |
| ⑱       |        |
| ご請求金額   | 422366 |
| 納品書 No. | 8292   |