

(D) 作業報告書

取扱機	おたけ歯科口腔外科 41-27		様	ご承認印	
住所				おたけ歯科口腔外科	
TEL	0577-72-5555	署名			
機種名	光争機		メーカー	IHI	
型式	W4-150 (号機)		製番	100168	
完了	継続	有料	無料	2517	

ご依頼内容・現象			
異音がする。(熱水消毒工程)		(ご依頼者様)	
原因			
排水ポンプ(M6)の経年劣化。			
処置			
☐ 部品交換 (右記部品一覧を参照して下さい)			
☐ 各部増締め		☐ 分解・再セットアップ	
☐ グリスアップ		☐ 各部清掃	
☐ 動作確認		☐ 設定・プログラムの確認	
☐ 点検表に基づく点検整備 (別紙点検表を参照して下さい)			
☐ 性能検査立ち会い			
☐ 試運転		☐ 最終検査終了・異常なし	
現象確認: (熱水消毒工程) 中の約2分以上の時			
排水ポンプ動作確認:			
試運転による水漏れ動作確認:			

お客様への伝言 排水ボットの交換をお断り致します。

作業日 20

/	9
---	---

 年

/	/
---	---

 月

/	/
---	---

 日

内保 守態	1 保守契約	2 性能検査	3 性能検査	4 検査整備	5 点検	9 対象外	(摘要✓)
	1 保守期間	2 スポット	3 CM	医療機器		区分	
サービ ス形態	10 製品販売	11 納入設置	12 現地調整	20 定期点検	30 性能検査	40 点検	50 コン
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 EC	80 アフター
業分 作区	60 撤去 移設	90 その他					

受 付 月 日 時 分

到着時間 月 日 時 分

作業完了時刻 月 日 時 分

コ	一	ト	交換部品・機材名称	数量	単 価	金 額
---	---	---	-----------	----	-----	-----

1	基本・据付・点検・注検・	(見積書No.	)	
2	技術料	2日×	名×8000 円	16,000
3	派遣料		名× 円	17,000
4	宿泊費	泊×	名× 円	
5	諸経費	有料道路 790X2		1680
6				

サードセンター
TEL 松本
実施者 真田

取扱業者 (請求先)
JHI 研究所
(支店名)
(ご担当名) 小山村
(注文No.)
特記事項

①管理 №. 814233

②作業日 20 19/1/1

③Uコード 0552252525

④機種コード 11 - 67

⑤製造 №. 10168

⑦保守・サービス形態 9-2-5C
作業区分

⑧故障コード 62-202-2

⑨実施 SC 60

⑩技術者 26

⑪同行・応援 [] [] []

⑫原因・処理 1-7-3-2

料 金 内 取

⑬ A	部品代		
⑭ B	技術料等	34	580
⑮			

税別合計金額	34,580
消費税	3,458

ご請求金額 ※	38 038
---------	--------

納品書№	6968
------	------