

D 作業報告書

依頼様	クラウド歯科クリニック 様		ご承認印	
住所	滋賀県近江八幡市中村町2-12		依頼	様
TEL	0748-33-1100	室名		
機種型式	WD-150	号機	14080146	回
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名		(株)IHIシバウ 様		
ご担当者		様		

ご依頼内容・現象

エラー-8(洗浄水E低下)5/13
エラー-2(コーサリによる停止)5/16(停止は押していない)

原因

現象が再現されない

処置

エラー-8に対し・仕上げ剤の流量計の確認
・仕上げ剤量の確認
・スプレーアームの確認
・ストレーナの清掃
エラー-2に対し・SDカード引取りにより確認チェック
・SDメモリ確認後 後日連絡致します。

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 ☐ 破損あり ☐ 劣化あり
☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし	

作業日 20 16 年 5 月 31 日

保守状態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	9 対象 (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 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
	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
						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

メモ

特記事項

6月1日 3 2 枚

①管理 No. 777817
②作業日 20 16 0531
③Uコード 024833/100
④機種コード 11 - 09
⑤製造 No. 14080146
⑥保守・サービス形態 9 - 3 - 50
⑦故障コード 32 - 999 - 8
⑧実施SC 68
⑨技術者 24
⑩同行・応援
⑪原因・処理 8 - 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・性検・	(見積書No.)	
2	技術料	2 H × 1名 × 2500円	15000
3	派遣料	55km × 2 × 1名 × 100 円	11000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費	有材料高 凍代	2620
6			

サービスセンター 京都 S/C TEL 075-283-0410 実施者 渡辺

部署長 入力 検印 納品書

渡辺 小林 長川 久保

料 金 内 訳

⑬ A 部品代 0
⑭ B 技術料等 28620
⑮
⑯ 税別合計金額 28620
⑰ 消費税 2289

ご請求金額 ¥ 30909

納品書 No. 1812