

D 作業報告書

お客様 ご住所	ことう歯科クリニック 様		ご承認印	(印)
TEL	075-584-1480	室名		依頼
機種 型式	BC-17	号機	4-8	回
定	継続	修	無	製番
取扱業者名	13100073		ご担当者	様

ご依頼内容・現象

扉下部より水漏れ

原因 パッキンの当り面に減着剤が付着した
ことによりパッキンと当り面に隙間ができて水漏れした。

処置

パッキン及び当り面の清掃
試運転

最終確認チェック
☐ 二漏れ ☐ 行程異常 ☐ 異音・異臭 ☐ 安全装置動作
☐ 二絶縁 ☐ プログラム設定 ☐ 試運転 ☐ 最終検査終了

お客様への伝言

隣の機体のコンディション

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

印刷紙添付 ☐ あり ☐ なし

作業日 20 17 年 01 月 24 日

保守 点検	1 保守 契約	2 性能 検査	3 性能 点検	4 性能 点検	5 性能 点検	9 異常 発生	(摘要)
サービス 形態	1 保守 契約	2 性能 検査	3 CM	医療 機器		時 間	非 特 許
作業 区分	02 製品 販売	10 納入 設置	11 調整 修理	20 定期 点検	30 性能 検査	40 点検	50 ヴォ ルテージ
	70 PR	72 取扱 説明	73 故障 修理	74 部品 納入	75 下見	77 PC	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

IHI

特記事項

1月25日 2/28 枚

①管理 No.	785476
②作業日	20 17 01 24
③Cコード	0755846480
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造 No.	13100073
⑦保守・サービス形態	9-2-50
⑧故障コード	60-501-3
⑨実施SC	68
⑩技術者	24
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	4-9-1-2

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	1日× 1名× 7500円	7500
3	派遣料	3km×2 名× 100円	600
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		3000
6			

サービスセンター	京都 S/c	実施者	渡辺
TEL	075-283-0441		

部署長	人力	検印	納品書
渡辺	小林	長川	久保

料金内訳

⑬A	部品代	0
⑭B	技術料等	11100
⑮		
⑯	税別合計金額	11100
B	消費税	888

ご請求金額 ¥

11988

納品書 No.

8978