D 作業報告書

お得意様	大塚原歯科医院 様	ご承認印: 塚原
住所	兵庫県姫路市高尾町16	
TEL	079-222-4363	室名 / ご依頼 様
機種型式	ウォッシャー ディスインフェクター WD-150 号機	運転回数 1427 回
完了 / 継続 / 有料 / 無料	製番 13100035	
取扱業者名 様	ご担当者 様	

作業日 20 17年 08月 21日

保守形態: 1 保守契約 / 2 性検整備 / 3 性検点検 / 4 点検整備 / 5 点検 / 9 対象外 (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: 特管 / 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 / 50 故障 / 60 撤去移設 / 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)

	月	日	時	分
受付時間				
出発時間				
到着時間				
作業完了時刻				

メモ
(株)IHIシバウラ
岡山事業所
中ミ澤 様 請求

特記事項

①管理No.	791825
②作業日	20 170821
③Uコード	079222436 3
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造No.	13100035
⑦保守・サービス形態 作業区分	9 - 2 - 50
⑧故障コード	65 - 126 - 1
⑨実施SC	69
⑩技術者	67
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	9 - 9 - 1 - 2

ご依頼内容・現象
○洗剤チューブ(ミルク用)ASSY交換
作業

原因
○洗剤チューブ(ミルク用)継手部の
破損のため

処置
○洗剤チューブ(ミルク用)ASSY
交換 1ケ
○洗剤投入量確認OK

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額
	洗剤チューブ(ミルク)	1		支給部品

1	基本・据付・点検・性検・ (見積書No.)	
2	技術料 1 H× 1 名× 7500円	7500
3	派遣料 75k × 1 名× 100 円	7,500
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	3,000
6	高速料金	220

料金内訳

⑬A 部品代	0
⑭B 技術料等	18,220 (訂正前 ~~5,220~~)
⑮	
⑯ 税別合計金額	18,220 (訂正前 ~~5,220~~)
消費税	1,457 (訂正前 ~~217~~)
ご請求金額 ¥	19,677 (訂正前 ~~5,437~~)
納品書No.	987

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

□別紙添付 あり なし

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
部位

サービスセンター: 神戸SC TEL - -
実施者: 栗田

部署長	入力	検印	納品書
佐藤	久保	29.5.-	

エムシーサービス株式会社 〒387-0013長野県千曲市小島3171-5 TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074 お問い合せは右上の管理No.にてお願いします。

D 実施者→経理→請求