D 作業報告書

お得様	河合歯科医院 様	ご承認印	
住所	兵庫県加古川市米田町平津683		
TEL	079-431-0657	署名	ご依頼 様
機種型式	WD-150	号機	運転回数 1559 回
完了	継続 / 有料 / 無料	製番	14080159
取扱業者名 様		ご担当者 様	

作業日 20 17年 12月 09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 スポット / 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				
作業完了予定時				

メモ: (株)エヒエ アグリテック 岡山事業所 N山様 請求

特記事項

①管理No. 797531
②作業日 20 17/12/09
③Uコード 079631065 7
④⑤機種コード 11 - 09
⑥製造No. 14080159
⑦保守・サービス形態 作業区分 9 - 2 - 50
⑧故障コード 32 - 220 - 2
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
○エラーメッセージ
"機器内漏水"

原因
○循環配管部ホースバンドの緩みによる水漏れ

処置
○循環配管部ホースバンド各増し締め
○水漏れ確認OK
○試運転確認OK

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額

A

1	基本・据付・点検・性検・ (見積書No.)	
2	技術料 1.5 H× 1 名×10400円	15600
3	派遣料 50KX 1 名×100 円	5000
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	
6	高速料金	220

B

料金内訳	
⑬A 部品代	0
⑭B 技術料等	20820
⑮	
⑯ 税別合計金額	20820
消費税	1665
ご請求金額 ¥	22485
納品書No.	7822

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 永田

部署長	検印	入力	納品書
		久保	小林