

D 作業報告書

お客様 うらさき歯科	様	ご承認印
住所 広島県三原市明神2-11-10		印田
TEL 0848-64-0422	室名	様
機種 WD-150	号機	回
完了	継続	材料
無料	製番	14060073
取扱業者名 (株)H1ツバウラ	様	ご担当者 安田 様

ご依頼内容・現象
・熱水処理後の排水で排水過多の表示が出る。
・仕上剤不足の表示が出る(毎回)

原因

処置
・排水及び給水時間の変更。
・仕上剤ホテ補修 内部再セット
I/O 入出力確認。

最終確認チェック

お客様への伝言
・機子見を依頼致す

隣機のコンディション

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

□別紙添付 □あり □なし

作業日 20 16 年 02 月 01 日

保守状態

1 保守契約 2 性能点検 3 性能点検 4 点検 5 点検 6 対象外 (摘要)

サービス形態

1 保守期間 2 スキット 3 CM 医療機器 区分 特 非特

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 点検 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)

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

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×7500円	15,000
3	派遣料 18.5Km 各× 100 円	18,500
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費 高速代	3,920
6		

サイン

TEL 岡山 西村

実施者

メモ

特記事項

①管理 No. 769592

②作業日 20 16 02 01

③Uコード 0848640422

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 14060073

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 32-328-2

⑨実施SC 41

⑩技術者 88

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-9-1-2

料金内訳

⑬A 部品代 0

⑭B 技術料等 37,420

⑮

⑯ 税別合計金額 37,420

⑰ 消費税 2,993

ご請求金額 ¥ 40,413

納品書 No. 8883