

取扱者 様	廣田歯科医院				承認印 	
住所	山梨県下関市安国町 7-10-14					
TEL	083-258-4181	署名		依頼	様	
機種 型式	IC Washer			号機	巡回 回数	415 回
完了	経路 ✓	有料	無料	製番	100223	
取扱業者名				ご担当者 様		

作業日 20

1	8
---	---

 年

4

 月

2

 日

保形	守態	1 保守契約	2 性能劣化	3 性能点検	4 点検箇所	5 点検	9 割取	(摘要✓)	
	サービス形態	1 保守期間	2 保守方法	3 CM	医療機器				特 種 非特種
作 業 区 分	作 業 区 分	70 製品完成	71 納入設置	72 現場調整	73 定期点検	74 性能検査	75 点検	76 50 以上	77 60 以上
		70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC	80 アワー	90 その他

メモ

①管理 No. 800109

②作業日 20 18.04.02

③Uコード 0832584781

④⑤機種コード 11 - 34

⑥製造 No. 100223

⑦保守・サービス形態
作業区分 9 - 2 - 50

⑧故障コード 32 - 204 - 1

⑨実施SC 66

⑩技術者 37

⑪同行・応援

⑫原因・処理

ご依頼内容・現像

①エ-2 (洗浄槽満水) が発生する
②エ-8 (洗剤供給異常) が発生する。

原因

①基板の新品にシフトしましたが、現象改善されず
②洗剤ポンプ作動不良の為。

机 借

② 光剤ポンプ交換。仕上剤ポンプ再セット。洗剤
流量チェック。漏れチェック。

①新基板に2 結晶量チェックを試みる。
測定不良の為、再度旧基板(元の基板)と
交換。

①② 90℃×5分、乾燥・仕上割あい(水のみ使用)にて

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

降の機器のコンディション

メーカ

種類

☐異常なし ☐群報・E:☐濡れあり ☐異音あり

☐破損あり ☐劣化あり

部位

☐ 紙添付 ☒ あり ☐ なし[illegible][illegible]

1	基本・据付・点検・性検・	(見積番No.)	
2	技術料	3 H× 1 名× 8,000 円	24,000
3	派遣料	往復86km× 1 名× 100 円	8,600
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		3,000
6	高圧料金(小倉町→福岡)		2,260

ナニホリター	北九州SC TEL - -	実施者 久岡	部署長 曾我部 30.4.18	検印 30.4.19 原	入力 久保	納品番 小林
--------	------------------	-----------	-----------------------	--------------------	----------	-----------

科 金 肉 記

U3A

部 品 代

DB

荳衍料等



— 消費稅

二、請求金額 円

納品表