D 作業報告書

依頼者様	イルカ歯科医院 様
ご承認印	
住所	長崎県諫早市栄町9-2
TEL	0957-22-3503
担当者	様
機種型式	IC Clave
号機	
運転回数	回
完了	✓
継続	
有料	
無料	
製番	100022
取扱業者名	様
ご担当者	様

作業日 20 16年 5月 25日

メモ

①管理No. 781965
②作業日 20 160525
③Cコード 0957223503
④⑤機種コード 11 - 09
⑤製造No. 100022
⑦保守・サービス形態 作業区分 9 - 2 - 50
⑧技術コード 32 - - - - - -
⑨実施SC 66
⑩技術者 37
⑪同行・応援
⑫原因・処理 - - - 2

保守・サービス形態							
1 保守契約	2 性検整備	3 性検三検	4 点検整備	5 点検	9 緊急外	(複要✓)	
1 保守期間	2 スポット	3 CM	医療機器		区分	特管	一般管

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 ロボ	60 保証整備
70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 EC	80 アフター	90 その他

特記事項

請求：IHエンバウラ

(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

ご依頼内容・現象

エラー15（蒸気発生器加熱時間オーバー異常）
警報発生に伴う修理

原因

蒸気発生器のヒーター故障の為

処置

- IHエンバウラ様により引取り修理及び貸替器と取替え。
- IHエンバウラ様にて修理。（後日報告）
- 修理完了品と貸替器入替作業。
- 耐テスト，リークテスト実施

最終確認チェック
□焦れ □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

隣の機器のコンディション
メーカー
機種
□異常なし □警報・EC
□漏れあり □異音あり
□破損あり □劣化あり
部位

□見積添付 あり なし

コード	交換部品・機材名称	数量	単位	金額

1	基本・据付・点検・性検・	（見積書No. ）	
2	技術料 7.5 H× 1 名× 7,500 円		11,250
3	派遣料 往復 380 km× 1 名× 100 円		38,000
4	宿泊費 泊× 名× 円		
5	諸経費		3,000
6	高速料金（小諸↔諫早）		8,820

会内訳	
⑬A 部品代	
⑭B 技術料等	61,070
⑮	
⑯ 税抜合計金額	61,070
消費税	4,885
ご請求金額等	65,955
納品書No.	1697

サービスセンター 北九州 TEL - -
実施者 久岡

部署長	入力	検印	納品書
曽我部	小林	長川原	久保