

D 作業報告書

依頼者様	稲澤歯科医院 様		ご承認印	
住所	長野市大黒町3-1-5F			
TEL	0958-27-3388	室名		依頼
機種型式	WD-150	号機	391	回
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	モリタ 福岡 様		ご担当者	三留 様

作業日 20 17 年 3 月 3 日

保守形態 1 保守契約 2 性能点検 3 性能点検 4 点検 5 点検 9 封鎖外 (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 非特

作業区分 00 製品更替 10 納入設置 11 現地調整 20 定期点検 30 性能点検 40 点検 50 コール 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

メモ

特記事項

⑧ IHI 様へ
請求

① 管理 No. 787774

② 作業日 20 17 08 03

③ Uコード 0958 27 3388

④ ⑤ 機種コード 11 - 09

⑥ 製造 No. 14090171

⑦ 保守・サービス形態 9-2-50

⑧ 故障コード

⑨ 実施 SC 67

⑩ 技術者 55

⑪ 同行・応援

⑫ 原因・処理

ご依頼内容・現象

中段スプレーアームブッシュがはずれ、再取り付け後もスプレーの回転がみかしい

原因

スプレーアームブッシュがアーム側に引っ掛かっているため吐出と向きが違っていた

処置

・スプレーアームとブッシュをシリコンにて固定

・マニアルにて試運転

・部品交換

(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・性能点検 (見積書No.)	
2	技術料 / H× / 名× 7500円	7500
3	派遣料 302km 名× 100 円	30200
4	宿泊費 泊× 名× 円	3000
5	諸経費	
6	高圧料金	7280

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

機種のコンディション

メーカー

機種

☐ 異常なし ☐ 騒音・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

サービス担当者 福岡 実施者 三留

TEL 0958-27-10-6801

部署長 入力 検印 納品書

久保 長川 小林

料金内訳

⑬ A

部品代

⑭ B

技術料等 47980

⑮

⑯

税別合計金額 47980

B

消費税 3838

ご請求金額 ¥ 51818

納品書 No. 10296