

D 作業報告書

お得意様様	はまき歯科医院 様		ご承認印	11月	
住所	長崎県五島市中央町4-1		ご依頼	様	
TEL	0959-22-4834	室名		回数	143回
機種	ICW		号機	100003	
完了	継続	有料	無料	製番	100003
取扱業者名	モリタ 福岡 様		ご担当者	三留 様	

ご依頼内容・現象

- ・仕上げ前供給異常
- ・仕上げ前供給に異常あり(表示あり)

原因

- ・仕上げ前供給異常の発生原因は、センサーの不良に由来するものと見られる
- ・仕上げ前フロントセンサーの動作確認

処置

- ・交換前センサー動作確認
- ・流量検知センサー
- ・交換後正常動作
- ・フロントSW入力の確認 ~ ON-OFF確認

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

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

☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし

作業日 20 16 年 7 月 14 日

保守形態	1 保守契約	2 点検整備	3 点検整備	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 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
	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時間で記入)

受付時間 7 月 13 日 13 時 00 分
 出発時間 7 月 14 日 7 時 30 分
 到着時間 7 月 14 日 13 時 15 分
 作業完了時刻 7 月 14 日 15 時 45 分

コード 交換部品・機材名称 数量 単価 金額

交換品	70.センサー	1		

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料	2H × 1 名 × 7500 円	15000
3	派遣料	300km / 名 × 100 円	30000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	8520
5	諸経費		3000
6	アワー代	9900 + 駐車代 160	12060

サービスセンター 福岡 実施者 横山
 TEL 092-422-7711

部署長 入力 検印 納品書
 小林 青川 久保

特記事項

請求は様IHIに
 様へお渡しします。

①管理 No. 788233

②作業日 20 16 07 14

③Uコード 0959220888

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 100003

⑦保守・サービス形態 9-2-80

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 - - - 2

料金内訳

⑬A

部品代

A

⑭B

技術料等

68580

⑮

⑯

税別合計金額

68580

B

消費税

5486

ご請求金額 ¥

74066

納品書 No.

3236