(D) 作業報告書

得意様	森の木歯科・口腔外科クリニック 様	ご承認	
住所	長崎県西彼杵郡長与町高田郷706-3		
TEL	095-865-6100	室名	ご依頼 様
機種型式	WD-750	号機	運転回数 回
完了	継続	有料	無料	製番	73080008
取扱業者名 様		ご担当者 様	

作業日 20 16 年 10 月 20 日

保守形態: 1 保守契約 / 2 生検整備 / 3 性検点検 / 4 点検整備 / 5 点検 / 9 対象外 (該当✓)

サービス形態: 1 保守期間 / 2 スポット / 3 CM / 医療機器 区分 / 特管 / 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 / 50 ロボット / 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)

	月	日	時	分
受付時間				
出発時間				
到着時間				
作業完了時刻				

メモ

特記事項: 請求:エムエシバウラ

①管理No. 781849
②作業日 20 16 10 20
③Uコード 0958656100
④⑤機種コード 11 - 09
⑥製造No. 13080008
⑦保守・サービス形態 作業区分 9 - 2 - 50
⑧故障コード 11 - 126 - 1
⑨実施SC 66
⑩技術者 37
⑪同行・応援
⑫原因・処理 - - - 2

ご依頼内容・現象
循環回路ホース破損により
大量の水漏れにて漏電センサー検知

原因
循環ホース劣化の為と考えられます。

処置
・循環回路ホース、循環ポンプ(メタル)交換作業
・組付け後マニュアル出力にてポンプ作動および漏れチェック。(洗剤回路含む)
・90℃×5分プログラム実施にて総合試運転。

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額
	循環ホース	1		
	〃 ポンプ	1		

1	基本・据付・点検・生検・ (見積書No.)	
2	技術料 3.5H× 1 名× 7500 円	¥26,250
3	派遣料 往復 400km×1 名× 100 円	¥40,000
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費 (部品返送料含む)	¥4,500
6	高速料金(小諸⇔川辺)	¥2560

税抜金額	
⑬A 部品代	
⑭B 技術料等	80310
⑮	
⑯ 税別合計金額	80310
消費税	6424
ご請求金額 ¥	86734
納品書No.	6211

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

□別紙添付 あり なし

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

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	上原	長川原	久保

エムシーサービス株式会社 〒387-0013長野県千曲市小島3171-5 TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074 お問い合せは右上の管理No.にてお願いします。

D 実施者→経理→請求

2016 10/27 7:03 FAX 0932845501 エムシーサービス 0007/0012