

D 作業報告書

依頼先	はた歯科・小児歯科クリニック 様				ご承認印
住所	熊本県西区上熊本2-18-1				(112)
TEL	096-342-4699	署名		依頼	様
機種型式	IC Clave	号機	105	回	
完	継	有	無	製	
取扱業者名	100222				ご担当者

ご依頼内容・現象
排水タンク用排水カフより水が漏れ
ている

原因
排水カフにゴミがはさまり、
微量ずつ漏れしていたと思われま

処置・排水タンク用排水カフ交換。
・両タンクに満水にし、カフより漏れがな
いことを確認。×3回。(排水もチェック)
・FLASH滅菌、デジタルモードにて動作・漏れ
チェック。可渡し説明。

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

図の機器のコンディション

メーカー

機種

☐ 異常なし ☐ 磨耗・Er

☐ 漏れあり ☐ 異音あり

☐ 故障あり ☐ 劣化あり

部位

☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし

作業日 20 17 年 5 月 12 日

保守 状態

1 保守 契約	2 性能 点検	3 性能 点検	4 性能 点検	5 点検	9 点検
------------	------------	------------	------------	------	------

(摘要✓)

サービス形態

1 保守 契約	2 保守 契約	3 CM	医療 機器	区分	非常 時
------------	------------	------	----------	----	---------

作業区分

40 別呈 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 搬送 移動	60 搬送 移動
70 PR	72 取扱 説明	73 改造	74 部品 納入	75 下見	77 FC	80 フ ター	90 その他

(24時刻で記入)

受付時間 5 月 9 日 15 時 00 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

メモ

特記事項
請様: IHシボラ

①管理 No. 789151

②作業日 20 17 05 12

③Uコード 0963424699

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 100222

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード - - -

⑨実施SC 66

⑩技術者 37

⑪同行・応援 - - -

⑫原因・処理 - - - 2

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額
	排水カフ	1		

1	基本・据付・点検・性能・	(見積書No.)	
2	技術料 1.5 H× 1 名× 7,500 円		11,250
3	派遣料 320km× 1 名× 100 円		32,000
4	宿泊費 泊× 名× 円		
5	諸経費		3,000
6	車賃代 + 高速料金(小倉⇄植木)		7,420

サービスセンター

北九州

TEL - -

実施者

久岡

部署長

入力

校印

納品書

29.5.15

料金内訳

⑬A

部品代

⑭B

技術料等 53,670

⑮

⑯

税別合計金額 53,670

消費税 4,293

ご請求金額 ¥ 57,963

納品書 No. 1312