

D 作業報告書

お名前	竹内 歯科 医院		様	ご承認印	竹内
住所	北九州市戸畑区沖台2-10-16				
TEL	093-881-4776	室名		ご依頼	様
機種型式	BC-17	号機	運回回数	4242	回
完	✓	継続	有料	無料	製番
取扱業者名			様	ご担当者	様
				13100039	

ご依頼内容・現象

IF-30が発生する

原因

滅菌行程後の真空ポンプ作動不良によるもの

処置、真空ポンプ交換作業

デジタルモード運転にて動作・漏れチェック。

各部チェック

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 ☐ 警報・Er ☐ 漏れあり ☐ 異音あり ☐ 故障あり ☐ 劣化あり
☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし	

作業日 20 17 年 7 月 31 日

保守 状態 1 保守契約 2 検査項目 3 検査項目 4 検査項目 5 点検 9 点検 (読要✓)

サービス形態 1 保守計画 2 保守計画 3 CM 医療機器 3 区分 持 非 持 非

作業区分 00 製品販売 10 納入設置 11 現地修理 20 定期点検 30 性能検査 40 点検 50 点検 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 アフター 82 その他

(24時制で記入)

受付時間 7 月 25 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

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額
T00701420	真空ポンプ	1		62,000

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料	2 H× 1 名× 7,500 円	15,000
3	派遣料	市内料金 1 名× 円	7,200
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		3,000
6			

サービス担当者 北九州 TEL 093-284-5100

実施者 久岡

メモ

特記事項

請様：IHISHI

①管理 No. 789148

②作業日 20 17 07 31

③Jコード 0938814776

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 13100039

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 50

⑧故障コード 32 - 201 - 1

⑨実施SC 66

⑩技術者 317

⑪同行・応援

⑫原因・処理

料 金 内 訳	
⑬A	
部品代	62,000
⑭B	
技術料等	25,200
⑮	
⑯	
個別合算金額	87,200
⑰B	
消費税	6,976

ご請求金額 ¥ 94,176

納品書 No. 3665