

作業報告書

お得意様	いとの森の歯科 様		ご承認印
住所	福岡県糸島市志摩 2 家 1193-1		原田 愛
TEL	092-322-2555	重名	様
機種型式	オートフル ECC	号機	100183
完了	継続	有料	無料
取扱業者名	(株)モリタ	ご担当者	様

ご依頼内容・現象
排水タ：7用排水口からのもの

原因
排水用カプラー不良

処置
排水用カプラー取替え
・モータチェック
・運転確認

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
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	

作業日 20 17 年 10 月 10 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	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 スキップ	3 CM	医療機器	3	特 非 特 非 特 非
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 取替説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC

(24時間制で記入)

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
	排水用カプラー	1		

1	基本・据付・点検・性能・ (見積書No.)	
2	技術料 1 日 × 1 名 × 7500 円	7500
3	派遣料 80.4km 1 名 × 100 円	8040
4	宿泊費 泊 × 名 × 円	
5	諸経費	3000
6	高圧料金	1960

サービス 福岡 実施者 稲 山

TEL 092-710-6801

部署長	検印	入力	納品書

メモ

特記事項
(株)IHI 様へ
願います。

①管理 No. 795141

②作業日 20 17 10 10

③Uコード 0923222555

④⑤機種コード 11 - 22

⑥製造 No. 100183

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 60-123-1

⑨実施 SC 62

⑩技術者 55

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-0-1-2

料 金 内 訳	
⑬ A	部品代
⑭ B	技術料等
⑮	20500
⑯	20500
⑰	20500
⑱	20500
⑲	20500
⑳	20500
㉑	20500
㉒	20500
㉓	20500
㉔	20500
㉕	20500
㉖	20500
㉗	20500
㉘	20500
㉙	20500
㉚	20500
㉛	20500
㉜	20500
㉝	20500
㉞	20500
㉟	20500
㊱	20500
㊲	20500
㊳	20500
㊴	20500
㊵	20500
㊶	20500
㊷	20500
㊸	20500
㊹	20500
㊺	20500
㊻	20500
㊼	20500
㊽	20500
㊾	20500
㊿	20500