

D 作業報告書

得意様	井上歯科医院		様
住所	佐賀県多久市北多久町小侍2-12		井上
TEL	0952-74-3333	番	様
機種型式	エッセ-ディンクスター IC Washer	号機	511 回
宛	総経	有料	無料
取扱業者名	100245 様		
ご担当者	様		

作業日 20 18 年 6 月 25 日

保守形態	1 保守契約	2 点検	3 点検	4 点検	5 点検	9 点検	(所要)
サービス形態	1 保守契約	2 スワッチ	3 CM	医療機器	3	区分	特 非
作業区分	60 部品交換	10 納入設置	11 現地調整	23 定期点検	30 性能検査	40 点検	50 点検
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC	80 7ヶ

メモ

特記事項

請求: IHIG ヴィック

①管理 No.	803525
②作業日	20 18 06 25
③Jコード	0952743333
④⑤機種コード	11 - 74
⑥製造 No.	700245
⑦保守・サービス形態	9-2-50
⑧故障コード	60 - - -
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

エラ-1 漏洩検出

原因

槽-乾燥回路継手より漏水が発生していた為

処置

漏水箇所特定作業。
乾燥回路ジョイント継手亀裂発生の為、交換作業。水漏れテスト。
装置を元の位置に戻し、高さ・ドリフト付けチェック調整。実運転にてチェック

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

隣の機種のコンディション

メーカー

機種

☐ 異常なし ☐ 騒音・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

コ - ム

交換部品・機材名称

数量

単価

金額

乾燥回路継手	2		

1	基本・据付・点検・性能	(見積書No.)	
2	技能料	3 H × 1 名 × 8,000 円	24,000
3	派遣料	往復 250km × 1 名 × 100 円	25,000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		3,000
6	高圧料金 (小倉南 ↔ 多久)		6,340

サインセンター	北九州 HSC	実施者	久岡
TEL	093-284-5500		

部署長	検印	入力	納品書
曾我	長川	久保	小秋
30.6.27			

料金内訳

⑬ A	部品代	
-----	-----	--

⑭ B	技術料等	58,340
-----	------	--------

⑮		
---	--	--

⑯	視測合算金額	58,340
---	--------	--------

B	消費税	4,667
---	-----	-------

ご請求金額 ￥ 63,007

納品書 No. 2585