

D 作業報告書

依頼様	岸本歯科医院			様	ご承認印	岸本
住所	大分市南津留3-20					
TEL	097-552-7535	署名		ご依頼		様
機種型式	BC-17	号機		運搬回数		回
完了	継続	有料	無料	製番	14070119	
取扱業者名	様			ご担当者	様	

ご依頼内容・現象

エラーの30が再発しまして
滅菌を正常に終了出来ない

原因

真空ポンプ作動不良と考えられ

処置

・代替器と入替え。
・リークテスト、デンタルモードにて
運転実施。
・IHエシバウラにて調査修理
対応予定。

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 ☐ 故障・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

作業日 20 16 年 8 月 5 日

保形	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	9 対策	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 保守内容	3 CM	医療機器	区分	時	非常時
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 搬去移設
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC	80 7フター
							90 その他

(24時制で記入)

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
	貸出器	1		

1	基本・据付・点検・性能・	(見積書No.)
2	技術料 2 H× / 名× 7,500 円	15,000
3	派遣料 後250 km× 1 名× 100 円	25,000
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費 器械運送料含む	3,000 + 5,000
6	高速料金(小瀬⇄杵築)	7,160

サービスセンター

北九州

実施者 久岡

部署長 入方 検印 納品書

久保

TEL - -

①管理 No. 781830

②作業日 20 16 08 05

③Uコード 0975527535

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 14070119

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 32 - - -

⑨実施SC 66

⑩技術者 37

⑪同行・応援

⑫原因・処理 - - - 2

料金内訳

⑬A

部品代

⑭B

技術料等 55,160

⑮

⑯

税別合計金額 55,160

⑰

消費税 4,412

⑱

ご請求金額 ¥ 59,572

⑲

納品書 No. 3925