

D 作業報告書

依頼者 いんあみ矯正歯科医院様	ご承認印	
住所 京都府宇治市広野町東栗(2)		
TEL 0774-44-3143	室名	依頼 様
機種 WD-150(貸出機)	号機	運転 回数
完了	継続	有料
製番 14070119	製造者 様	担当者 様

ご依頼内容・現象
エラ-10(凝縮タンク満水)

原因
凝縮タンク満水センサ(LES)の誤作動と
思われる

処置
。ヤンサ(LES)位置調整
試運転

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 16 年 5 月 25 日

保守形態	1 保守契約	2 性能整備	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 保守内容	3 CM	医療機器		区分	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	50 コネ
	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
							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

1	基本・据付・点検・性能点検	(見積書No.)
2	技術料	2H×1名×7500円 15000
3	派遣料	22km名×100円 2200
4	宿泊費	泊×名×円
5	諸経費	
6		

サービスセンター 京都S/C TEL075-283-0440	実施者 渡辺
--------------------------------------	-----------

メモ
IHI

特記事項
5月26日 2/1 枚

①管理No.	777815
②作業日	20 16 05 25
③Uコード	0774443143
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造No.	14070119
⑦保守・サービス形態 作業区分	9 - 2 - 50
⑧故障コード	32 - 306 - 2
⑨実施SC	68
⑩技術者	24
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	8 - 9 - 1 - 2

料金内訳	
⑬A	部品代
⑭B	技術料等
⑮	
⑯	税別合計金額
⑰	消費税

ご請求金額 ¥	18576
納品書No.	1495