

D 作業報告書

お客様 様	わかば"デンタルクリニック"様			ご承認 印
住所	京都府京田辺市山手東2-5			安井
TEL	0774-63-0006	業名	依頼	
機種 型式	WD-150	号機	運転 回数	様
先イ	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	14080145			ご担当者
				様

ご依頼内容・現象

循環ポンプ°及び"チューブ"交換

原因

エ/49992

処置

。循環ポンプ°及び"チューブ"交換取付
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

隣り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

部位

☐別紙添付 ☒あり ☐なし

作業日 20 16 年 3 月 10 日

保守形態

1 保守契約	2 性能点検	3 点検	4 点検	5 点検	9 対象 (摘要)
1 保守期間	2 スポット	3 BM	医療機器	区分	特 非

サービス形態

00 製品販売	10 納入設置	11 現場調整	20 定期点検	30 性能検査	40 点検	50 搬去移設	60 撤去
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

作業区

(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

IHI

特記事項

3月7日 14時 25分

①管理 No. 781368

②作業日 20 16 03 10

③Uコード 0774630006

④機種コード 11 - 09

⑤製造 No. 14080145

⑥保守・サービス形態 9-2-50

⑦故障コード 00-999-1

⑧実施SC 68

⑨技術者 24

⑩同行・応援

⑪原因・処理 6-9-1-2

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額
	ポンプ°	1		IHI支給
	チューブ"	1		

1	基本・据付・点検・性検・ (見積書No.)	
2	技術料 4 H× 1名×7500円	30000
3	派遣料 36km× 1名×100 円	3600
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	3000
6		

サービスセンター

京都PSC

TEL 0283-0440

実施者 渡辺

部署長 入力 検印 納品書

料金内訳

③A

部品代 0

④B

技術料等 36600

⑤

⑥

税別合計金額 36600

消費税 2928

ご請求金額 ¥ 39528

納品書 No. 10173