

D 作業報告書

依頼者様	柏田歯科医院		ご承認印
住所	富山県		
TEL	室名	ご依頼	様
機種型式	IC-C オトルブ		号機 回
完了	継続	有誤	無料
取扱業者名	IHI ISM		ご担当者

ご依頼内容・現象
修理品をとり代替器設置
計運転

原因

処置 同上

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 ☐ 警報・Br ☐ 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 06 月 17 日

保証形態
 1 保守契約
 2 性能保証
 3 点検整備
 4 点検
 5 点検
 9 特約 (摘要)

サービス形態
 1 保守期間
 2 保守
 3 CM
 医療機器
 3 区分
 特約
 非特約

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 コール
 60 運去移設
 70 PR
 72 取替説明
 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

1	基本・据付・点検・性能・ (見積書No.)	
2	技術料 2 H× 2 名× 7500 円	30000
3	派遣料 1.6 名× 100 円 × 140 k	22400
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費 送料	3000
6		

サービスセンター	金沢SC	実施者	木下 福田
部署長	入力	検印	納品書
	小林	青原	久保

メモ

特記事項

①管理No. 786001

②作業日 20 16 06 17

③Uコード 0764 412348

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造No. 100045

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード

⑨実施SC 61

⑩技術者 10

⑪同行・応援 11

⑫原因・処理 9-9-1-2

料金内訳	
⑬A	部品代 0
A ⑭B	技術料等 55,400
⑮	
⑯	
⑰	税別合計金額 55,400
B	消費税 4,492
ご請求金額 ¥ 59,892	
納品書No. 2208	