

D 作業報告書

得意様	稲田歯科 様			ご承認印
住所	富山県			
TEL		室名		様
機種型式	IC CLAVE		号機	運転回数
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	IHI シバウラ		様	ご担当者
			様	

ご依頼内容・現象	給水口パッキンほじれる
原因	
処置	外装取りはずし 給水タンク位置調整 動作確認 IHI 中村様 TEL

最終確認チェック

☐ 濡れ	☐ 行程異常	☐ 異音・異臭	☐ 安全装置動作
☐ 結露	☐ プログラム設定	☐ 試運転	☐ 最終検査終了

お客様への伝言	原の機器のコンディション
	メーカー
	機種
	☐ 異常なし ☐ 警報・Er ☐ 濡れあり ☐ 異音あり ☐ 故障あり ☐ 劣化あり
☐ 副紙添付 ☒ あり ☐ なし	

作業日 20 17 年 04 月 21 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検	5 点検	9 点検 (摘要✓)
サービス形態	1 保守期間	2 スポット	3 CM	医療機器	3 区分	待機
作業区分	01 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
	70 PR	72 取説説明	73 改定	74 部品納入	75 下見	77 FC
						80 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・ (見積書No)	
2	技術料 / 日× / 名× 円	7500
3	派遣料 132h× / 名× / 100 円	13200
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費 高送料	3180
6		

サインセンター	金沢SC	実施者	木下
TEL	-		

メモ
特記事項

①管理 No. 793429

②作業日 20 17 04 21

③Uコード 0764412348

④⑤機種コード 11 - 05

⑥製造 No.

⑦保守・サービス形態 9-2-30

⑧故障コード - - -

⑨実施SC 61

⑩技術者 210

⑪同行・応援 - - -

⑫原因・処理 - - - 2

料金内訳	
⑬A	部品代 0
A	⑭B 技術料等 23880
⑮	
⑯	税別合計金額 23880
B	消費税 1910
ご請求金額 ¥ 25790	
納品書 No. 760	