

④ 作業報告書

お得意様	くは歯科クリニック 様			ご承認印
住所	石川県			
TEL	室名	ご依頼	様	
機種型式	IC.C	号機	運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番 100110 ✓
取扱業者名	IHI ISM 様	ご担当者	様	

ご依頼内容・現象	エラー 15.16 発生
原因	
処置	代替機設置 引取作業

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
☐ 図紙添付 ☐ あり ☐ なし	

作業日 20 16 年 11 月 14 日

保守形態	1 保守契約	2 点検整備	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	9 点検 (摘要)
サービスマン形態	1 保守期間	2 オート	3 CM	医療機器	3 区分	非特管
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
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品組入	75 下見	77 PC
						80 アフター
						99 その他

(24時間記入)

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・性検・	(見積書No.)	
2	技術料	0.5 日 × 2 名 × 円	7500
3	運送料	30KX1.6 名 × 100 円	4800
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		
6			

サイン	金沢	実施者	木下 川村
TEL	-		

メモ

特記事項

①管理 No. 787525

②作業日 20 16 11 14

③Uコード 0762349222

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 100110

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 32-999-9

⑨実施SC 61

⑩技術者 20

⑪同行・応援 28, ,

⑫原価・処理 8-9-5-2

料金内訳	
⑬A	
部品代	
⑭B	
技術料等	12300
⑮	
⑯	
税別合計金額	12300
⑰B	
消費税	984

ご請求金額 ¥	13284
納品書 No.	6706