

D 作業報告書

指図 様	(株)IH1ンバウラ		ご承認印		
住所	岡山県				
TEL	086-944-6528	室名	依頼	様	
機種 型式	修理サポート		号機	運転 回数	回
継続	有	無料	製番		
取扱業者名	(株)IH1ンバウラ		ご担当者	安田 様	

ご依頼内容・現象

・WD-150/14080134 (山田歯科医院)

・配管ごみ(C) 新タイプへ交換

原因

・漏れキック

・ICW/100081 (ハート歯科CL)

処置

・温度センサー 取付

・動作確認

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 07 月 27 日

保守 形態	1 保守 契約	2 性能 点検	3 性能 点検	4 点検 整備	5 点検	9 点検 外 (摘要√)
サービス 形態	1 保守 期間	2 メン ット	3 CM	医療 機器	区分	特 非 特 特
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 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 4 H× 1 名×5000円		20,000
3	派遣料 名× 円		
4	宿泊費 泊× 名× 円		
5	諸経費		
6			

サイン センター	岡山	実施 者	西村
TEL	-		

メモ

特記事項

①管理 No.	786295
②作業日	20 16 07 27
③Uコード	0869446528
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造 No.	
⑦保守・サービス形態 作業区分	9 - 2 - 50
⑧故障コード	99 - 999 - 9
⑨実施SC	41
⑩技術者	88
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	9 - 9 - 1 - 2

料 金 内 訳

⑬ A	部品代	0
-----	-----	---

⑭ B	技術料等	20,000
-----	------	--------

⑮		
---	--	--

⑯	税別合計金額	20,000
---	--------	--------

⑰	消費税	1,600
---	-----	-------

⑱	ご請求金額 ¥	21,600
---	---------	--------

⑲	納品書 No.	3577
---	---------	------