

D 作業報告書

得意様	はっおか歯科			様	ご承認印
住所	奈良県 磯城郡 田原町 津庄458-7				
TEL	074-432-2405	署名		依頼	様
機種型式	IC washer		号機	運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番	
取扱業者名			ご担当者		
(株)IHJニハウラ			安田 様		

ご依頼内容・現象
・IC washer X 替作業
原因
処置
・IC washer X 替

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・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 11 年 11 月 7 日

保守	1 保守契約	2 性検査	3 性検査	4 点検整備	5 点検	9 対象外 (摘要✓)
サービス形態	1 保守期間	2 スキット	3 CM	医療機器	区分	特 非 特 管 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 部品納入	75 下見	77 FC
						80 アプター
						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・掘付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料 / H×	名× 7,500円	7,500
3	派遣料	名× 100 円 × 135km	13,500
4	宿泊費 泊×	名× 円	
5	諸経費		
6	高速代		3,180

サービスセンター	大阪	実施者	玉井
TEL	-		

メモ

特記事項

①管理 No.	790068
②作業日	20 11 月 7 日
③Uコード	0744322405
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造 No.	
⑦保守・サービス形態	9-2-50
⑧故障コード	
⑨実施SC	64
⑩技術者	71
⑪同行応援	
⑫原因・処理	9 9 1-2

料金内訳	
⑬A	部品代 0
⑭B	技術料等 24,180
⑮	
⑯	税別合計金額 24,180
⑰	消費税 1,934
ご請求金額 ¥ 26,114	
納品書 No. 272	