

作業報告書

得意様	くに歯科クリニック			様	ご承認印
住所	石川県				
TEL	0762349222	署名		ご依頼	様
機種型式	I.C.C		号機	運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番	100237
取扱業者名	IHI-ISM		様	ご担当者	様

ご依頼内容・現象
IHI様より修理品31取
原因
処置
同上
I.C.C 製品31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	箇の機器のコンディション
	メーカー
	機種
	☐ 異常なし ☐ 整備・E ☐ 漏れあり ☐ 異音あり ☐ 故障あり ☐ 劣化あり
☐ 追加送付 ☐ あり ☐ なし	

作業日 2017年10月04日

係形	1 保守契約	2 検査	3 性能点検	4 点検	5 点検	9 点検 (摘要✓)
サービ形態	1 保守期間	2 オート	3 CM	医療機器	3 区分	特 非 特 非 特 非
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× 1名× 7500円	3750
3	派遣料	30k× 1名× 100円	3000
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		
6			

部署長	検印	入力	納品書
金沢SC	実 施 者	川村	
TEL			

メモ

特記事項

①管理 No. 796623

②作業日 2017/10/04

③Uコード 0762349222

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 61

⑩技術者 28

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-9-5-2

料 金 内 訳	
⑬A	
部品代	
⑭B	
技術料等	6750
⑮	
⑯	
概算合計金額	6750
⑰	
消費税	540
ご請求金額 ¥	7290
納 品 書 価	5803