

D 作業報告書

取得登録	くに歯科クリニック		様	ご承認印
住所	石川県			
TEL	0762349222	室名		様
機種型式	ICC オトクル-7		号機	運転回数
完了	継続	有償	無料	製番
取扱業者名	(株)IHIAアグリウム様		ご担当者	様

ご依頼内容・現象	貸出機入替
原因	
処置	同上 貸出機入替、試運転

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
☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし	

作業日 20 18 年 07 月 28 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	6 点検	7 点検	8 点検	9 点検	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 保守料	3 CM	4 医療機器	5 区分	6 特	7 非特	8 特	9 非特	
作業区分	00 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	50 点検	60 点検	70 点検	80 点検
	70 PR	72 取扱説明	73 点検	74 部品納入	75 F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・	(見積書No.)	
2	技術料 1.5 H×	名× 8000円	12000
3	派遣料 1 名×	160円 X 30km	3000
4	宿泊費 泊×	名× 円	
5	諸経費		
6	送料		6000

サインセンター	金沢SC	実施者	木下
TEL	-		

部署長	検印	入力	納品書
	30.10-1	小	久保

メモ

特記事項

①管理No.	803125
②作業日	20 18 09 28
③Uコード	0762349222
④⑤機種コード	11 - 73
⑥製造No.	
⑦保守・サービス形態	9-2-56
⑧故障コード	
⑨実施SC	61
⑩技術者	20
⑪同行・応援	
⑫原区・処理	9-9-1-2

料 金 内 訳

⑬A	部品代	0
⑭B	技術料等	21000
⑮		
⑯	税別合計金額	21000
	消費税	1680

ご請求金額 ¥	22680
---------	-------

納品書No.	5521
--------	------