

D 作業報告書

依頼先	山田歯科医院 様			ご承認	印
住所	富山県				
TEL		支店		ご依頼	様
機種型式	WD-150		号機	運転回数	回
完了	維持	有料	無料	製番	14060085
取扱業者名	IHI . ISM		様	ご担当者	様

ご依頼内容・現象	引き取り品納品 代替器引上げ 設置
原因	
処置	同上

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	隣の機器的コンディション 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 16 年 08 月 25 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 (摘要✓)
サービス形態	1 保守契約	2 ストップ	3 CM	医療機器	3 区分	特 昇降
作業区分	00 製品販売	10 納入設置	11 現地調査	20 定期点検	30 性能検査	40 点検
	70 FR	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 月 日 時 分

メモ

特記事項

①管理 No. 786024

②作業日 20 16 08 25

③Uコード 0764870195

④機種コード 11-09

⑤製造 No. 14060085

⑦保守・サービス形態 9-2-5

⑧故障コード

⑨実施SC 61

⑩技術者 20

⑪同行・応援 28

⑫原因・処理 9-9-1-2

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	1 H× 2 名× 7500 円	15000
3	派遣料	140k 2 名× 100 円	22400
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		
6			

サビセンター	金沢SC	実施者	木下 川村
TEL	-		

部署長	入力	検印	納品書
	小林	小林	小林

料 金 内 訳	
⑬ A	部品代
⑭ B	技術料等 37400
⑮	
⑯	税別合計金額 37400
⑰	消費税 2992
ご請求金額 ¥ 40392	
納品書 No. 4242	