

D 作業報告書

取扱 種別	おつば 歯科 様		ご承認
住所	大阪府交野市天野本原町5-14-2		岩永
TEL	072-891-6480	署名	様
機種 型式	IC Washer	号機	運搬 回数
完了	継続	有料	無料
取扱業者名	株式会社 IHIA プリテック様		ご担当者
100282		小山 様	

ご依頼内容・現象

再設置作業依頼

原因

処置

設置作業
運転動作チェック

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

部位

☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし

作業日 20 10 年 8 月 20 日

保守 契約	2 性能 整備	3 点検 点検	4 点検 整備	5 点検	9 対象 外	(摘要)
1 保守 期間	2 スポット	3 CM	医療 機器	区分	特 管	非 特 管
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	50 コール
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・	(見積書No.)	
2	技術料	1 H × 1名 × 10400円	10400
3	派遣料	名 × 100円 × 601km	6000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		
6	高送料		2580

部署長	検印	入力	納品書
大阪	長川	久保	小林
TEL - -	30.8.20		
実施者			

メモ

特記事項

①管理 No. 799969

②作業日 20 10 年 8 月 20 日

③Uコード 0728916480

④⑤機種コード 11 - 74

⑥製造 No. 100282

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 072 - 999 - 9

⑨実施SC 64

⑩技術者 47

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 18980

⑮

⑯

税別合計金額 18980

⑰

消費税 1518

ご請求金額 ¥ 20498

納品書 No. 4495