

D 作業報告書

お得意様	カサハラデンタルクリニック 様			ご承認印
住所	〒190-0212 東京都荒川区西日暮里4-1-1 尚都			
TEL	022-367-8182	室名		
機種名	ホトケ-7	イマ	モリタ	
型式	BC-17	(号機)	製番	13090019
完了	☒	継続	☒	有料
		無料		課税回数 1319 回

ご依頼内容・現象

定期保守点検作業

(ご依頼者) (様)

原因

処置

☒ 部品交換 (右記部品一覧を参照して下さい)

☐ 各部増締め ☐ 分解・再セットアップ ☐ 各部清掃

☐ グリスアップ ☒ 動作確認 ☐ 設定・プログラムの確認

☒ 点検表に基づく点検整備 (別紙点検表を参照して下さい)

☐ 性能検査立ち会い ☐ 試運転 ☐ 最終検査終了・異常なし

・BラストモーターOK

・試運転確認OK

お客様への伝言

作業日 20 19 年 02 月 12 日

保守形態	1 保守契約	2 点検整備	3 性能点検	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 スポット	3 CM	医療機器		区分	特管 非常管
作業区分	00 製品販売	10 納入設置	11 現地整備	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

受付 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
T00/00460	ドアパッキン	1本		4600

1	基本・据付	点検・性能・	(見積書No.)	16400
2	技術料	H × 名 ×	円	
3	派遣料	名 ×	円	
4	宿泊費	泊 × 名 ×	円	
5	諸経費			
6				

サイン

神戸SC

実施者 東田

TEL

責任技術者	検印	入力	納品書
東田	長川 31.2.15 原	久保	小枝

取扱業者 (請求先)

神戸SC

(支店名) 南山事業所

(ご担当者) 松下 様

(注文No.)

特記事項

①管理 No. 812599

②作業日 20 19 02 12

③Uコード 0223678182

④⑤機種コード 11 - 71

⑥製造 No. 13090019

⑦保守・サービス形態 1 - 1 - 20

⑧故障コード 00 - 999 - A

⑨実施SC 69

⑩技術者 67

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

料 金 内 訳

⑬ A

部品代 4600

⑭ B

技術料等 16400

⑮

⑯

税別合計金額 21000

消費税 1680

ご請求金額 ¥ 22680

納品書 No. 9201