

D 作業報告書

お得意様	カサブランカデンタルクリニック 様		ご承認印
住所	〒427-0001 静岡県浜松市東区本町4-429-1		阿部
TEL	022-367-4122	室名	
機種名	カサブランカデンタルクリニック	メーカー	モリタ
型式	WAB-150 (号機)	製番	13090016
完了	継続	有料	無料
		運搬回数	1338 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

点検表に基づく点検整備 (別紙点検表を参照して下さい)

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 性能点検	3 性能点検	4 性能点検	5 点検	9 対象外
サービス形態	1 保守契約	2 スポット	3 CM	医療機器		区分
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

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

T00203190	浅利社775-7"2本	1400	2800

1	基本・搬付・点検・性能検	(見積書No.)	30200
2	技術料	H× 名× 円	
3	派遣料	155 K X 1 名× 100 円	15500
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		
6	高圧料金		3020

サービスセンター	神戸SC	実施者	東田
TEL			

取扱業者 (請求先)

IHI アグザック

(支店名)

岡山事業所

(ご担当者)

松本 保

(注文No.)

特記事項

①管理 No. 812598

②作業日 20 19 02 17

③Uコード 072367418

④⑤機種コード 11 - 2

⑥製造 No. 13090016

⑦保守・サービス形態 1-1-2

⑧故障コード 00 - 999 - 6

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

⑬A

部品代 280

⑭B

技術料等 4872

⑮

⑯

税別合計金額 5152

⑰

消費税 412

ご請求金額 ¥ 5564

納品書 No. 9700