

D 作業報告書

指図様	和信田歯科医院 様		ご承認印
住所	富山県		
TEL	0764412358	室名	
機種名	オートクレ-フ	メーカー	
型式	ICC (号機)	製番	
完了	継続	有償	無料
			回

ご依頼内容・現象
オートクレ-フ入替作業
(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

お客様への伝言

作業日 20 19 年 12 月 10 日

保形	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 保守期間	2 スター	3 CM	医療機器	3 区分	特管
作業区分	60 部品取替	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 取替説明	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

1	基本・振付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料	日× 2 名× 円	15000
3	派遣料	1.6 (2) 名× 100 円 X 180 km	22400
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		
6			

責任技術者	検印	入力	納品書
金沢	長川	久保	小林
TEL	79.12.16		
実施者	下		
福田			

取扱業者 (請求先)
 IHIAKITA
 (支店名)
 (ご担当者)
 (注文No.)
 特記事項

①管理 No. 807946
 ②作業日 20 19 12 10
 ③Uコード 0764412358
 ④⑤機種コード 11 - 93
 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 22
 ⑪同行・応援 11
 ⑫原因・処理 9-9-1-2

料金内訳	
⑬A	部品代
⑭B	技術料等 37400
⑮	
⑯	税別合計金額 37400
B	消費税 3740
ご請求金額 41140	
納品書 No. 7856	