

D 作業報告書

依頼先	岩田デンタルオフィス 様		ご承認印
住所	東京都中野区中央2-48-2 2F		
TEL	03-5989-1215	室名	様
機種型式	IC clave	号機	回
完了	継続	有料	無料
製造番号	100/49		
取扱業者名	(株)IIIシバウラ 様	ご担当者	廣瀬 様

ご依頼内容・現象

IC C 入れ替え作業

原因

処置

貸出機 → No.100/49 入れ替え作業
試運転 立ち合い

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
☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし	
部位	

作業日 20 17 年 7 月 11 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 点検	4 点検	5 点検	6 点検
サービス形態	1 保守期間	2 CM	3 医療機器	4 区分	5 特管	6 非特管
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				

(24時間で記入)

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・性検・	(見積書No.)	
2	技術料	2 H × 1 名 × 7500 円	15,000
3	派遣料	80 km 名 × 100 円	8,000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費	有料道路代	2,960
6	駐車場代		1,700

サービス担当者	神奈川SC	実施者	金子
TEL	-		

メモ
特記事項
MS-17-7-10-1Y

①管理No.	783905
②作業日	20 17 07 11
③Uコード	0359891215
④⑤機種コード	11 - 019
⑥製造No.	100149
⑦保守・サービス形態	9-2-50
⑧故障コード	99-999-9
⑨実施SC	83
⑩技術者	32
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	27,660
⑮		0

⑯	税別合計金額	27,660
---	--------	--------

B	消費税	2,212
---	-----	-------

ご請求金額 ¥	29,872
---------	--------

納品書No.	3283
--------	------