

D 作業報告書

依頼者	小坂 橋正 歯科 様			ご承認印
住所	東京都品川区東五反田5-28-9 小坂			
TEL	0467-42-4140	室名	3F	様
機種型式	IC Washer	号機	100029	回
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	JHIシバウラ 様			ご担当者
			安田	様

ご依頼内容・現象

IC Washer 入れ替え

原因

処置

IC Washer 入れ替え作業

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 17 年 3 月 14 日

保守形態	1 保守契約	2 性能整備	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	6 点検 (摘要√)
サービス形態	1 保守期間	2 スポ	3 CM	医療機器	区分	特 非 特 非
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 / H× / 名× 7,500円	7,500
3	派遣料 80km× / 100円	8,000
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	
6	駐車料金	1,000

サービスセンター	神奈川SC	実施者	金子
TEL	-		

メモ
MS-17-313-Y1

特記事項

①管理No. 783984
 ②作業日 20 17 03 14
 ③Uコード 0467424140
 ④⑤機種コード 11 - 09
 ⑥製造No. 100029
 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 16,500
 ⑮
 0

⑯
 税別合計金額 16,500

⑰
 消費税 1,320

ご請求金額 ¥ 17,820

納品書No. 10471