

御施設名		依 頼 日 時		年 月 日 時 分	
ハート歯科クリニック様		作業開始日時		2018年 4 月 19 日 時 分	
部 署		作業終了日時		年 4 月 24 日 時 分	
所 属		作 業 時 間		時間 分	
メーカー名	IHIアグリテック	作 業 区 分	1. 保証内 2. 保証外 3. 保契中 4. 他		
品 名	オートクレーブ	ディーラー名			
機 種	ICクレーブ	作 業 者 名	郷間 , 佐々木		
シリアルNo.					
依頼内容 / 訪問目的 ・ 入替（代替機）		処置内容 4/19 オートクレーブ入替作業 (ICクレーブ→コスモクレーブ) 4/24 オートクレーブ入替作業 (コスモクレーブ→ICクレーブ代替機)			
原因 /					
	部品コード	品 名	数 量	単 価	小 計
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
1. 有 償 2. 無 償			部 品 料 計		
特記			技 術 料		
			出 張 料		
			台 計 ※		
			お 客 様 確認署名		小澤秀之

A

※合計金額に消費税は含まれておりません。

責任技術者