Ⓓ 作業報告書

お得意様	(株)IHIジバウラ 様		ご承認印 (株)IHI ジバウラ 7/27
住所	岡山県		
TEL	086-944-6528	室名	ご依頼 様
機種型式	修理サポート	号機 / 運転回数	回
実工 / 継続 / 有料 / 無料		製番	
取扱業者名	(株)IHIジバウラ 様	ご担当者	安田 様

作業日 2016年07月27日

メモ

特記事項

①管理No.	786295
②作業日	2016 07 27
③Uコード	086944652 8
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造No.	
⑦保守・サービス形態 作業区分	9 - 2 - 50
⑧故障コード	99 - 999 - 9
⑨実施SC	41
⑩技術者	88
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	9 - 9 - 1 - 2

保守形態: 1 保守契約 / 2 性検整備 / 3 性検点検 / 4 点検整備 / 5 点検 / ~~9 対象外~~ (摘要✓)

サービス形態: 1 保守期間 / ~~2 スポット~~ / 3 CM / 医療機器 / 区分 特管 / 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 / ~~50 コール~~ / 60 撤去移設 / 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)

	月	日	時	分
受付時間				
出発時間				
到着時間				
作業完了時刻				

ご依頼内容・現象

・WD-150/14080134 (山田歯科医院)
・配管ごC(C) 新タイプへ交換

原因

・漏れチェック
・ICW/100081 (ハート歯科CL)

処置

・温度センサー取付
・動作確認

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 4 H× 1 名×5000円	20,000
3	派遣料 名× 円	
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	
6		

料金内訳

⑬A 部品代	0
⑭B 技術料等	20000
⑮	
⑯ 税別合計金額	20000
消費税	1600
ご請求金額¥	21600
納品書No.	3577

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

□別紙添付 あり なし

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

サービスセンター: 岡山 TEL - -
実施者: 西村

部署長	入力	検印	納品書
	小林	佐藤	久保

エムシーサービス株式会社 〒387-0013長野県千曲市小島3171-5 TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074 お問い合せは右上の管理No.にてお願いします。

D 実施者→経理→請求

2016 07/29 09:22 FAX 0867380031 エムシーサービス 入力 メンテSC → ボンビンヨ 図 002