

D 作業報告書

得意様	アール歯科		様	ご承認印
住所	江別市野幌町50-20		市役所	
TEL	020-648-837	室	2F	ご依頼
機種型式	IC Washer		号機	1986回
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名		(株) IHIパワラ 様		
ご担当者		野 様		

ご依頼内容・現象

ドア用ワイヤ交換

原因

ワイヤ破損の為

処置

ドア開閉用ワイヤ交換

ドア開閉確認

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	庫の機器のコンディション
	メーカー
	機種
	☐ 異常なし ☐ 警告・Br ☐ 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 9 月 29 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検	5 点検	9 対策
サービス形態	1 保守期間	2 人件費	3 CM	医療機器	区分	野 非 時 管 常 管
作業区分	00 製品販売	10 納入設置	11 現地調査	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 PC
						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
	ドアワイヤ	2		支給品

1	基本・据付・点検・性検	(見積書No.)	
2	技術料	1.5 日 × 1 名 × 7500 円	11250
3	派遣料	1 名 × 100 円 (30km)	3000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		3000
6			

サレバシヤ	TEL	実施者	部長	検査	入力	納品書
野		野	野	野	野	野

メモ

特記事項

①管理 No. 795878

②作業日 20 17 09 29

③Uコード 0120648837

④⑤機種コード 11-24

⑥製造 No. 100067

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 99-999-1

⑨実施 SC 50

⑩技術者 39

⑪同行・応援

⑫原因・処理 1-9-1-2

料金内訳	
⑬ A	部品代 0
⑭ B	技術料等 17250
⑮	
⑯	税別合計金額 17250
⑰	消費税 1380
ご請求金額 ￥ 18630	
納品書 No. 5596	