

D 作業報告書

お客様 中村小児歯科クリニック様	ご承認印
住所 北海道厚岸郡厚岸町宮園1丁目171	
TEL 0153-52-4182	室名 様
機種 IC Clave	号機 100014
完了 継続 有料 無料 製番 100014	取業者名 (株)IHIバウラ様
	ご担当者 小野様

ご依頼内容・現象 代替機入替え作業
原因 装置異音が発生する為
処置 代替機設置 リークテスト実施 OK B/Dテスト実施 OK

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	隣の機器のコンディション メーカー 機種 ☐ 異常なし ☐ 警告・点検 ☐ 漏れあり ☐ 異音あり ☐ 破損あり ☐ 劣化あり 部位
お客様への伝言 ☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし	

作業日 2016年6月14日

保守形態 1 保守契約 2 性能点検 3 性能点検 4 性能点検 5 点検 9 対象外 (摘要√)	サービス形態 1 保守期間 2 保守範囲 3 CM 医療機器 区分 特 非特
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 点検 60 撤去 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
	代替機	1		

1	基本・据付・点検・性能・	(見積書No.)	
2	技術料 2 H × 1 名 × 7500 円		15,000
3	派遣料 1 名 × 100 円 (700km)		70,000
4	宿泊費 泊 × 名 × 円		
5	諸経費		
6	高速料金		10,800

サービスセンター TEL	実施者 本堀SC 逢坂
-----------------	-------------------

メモ

特記事項

①管理No 779581
 ②作業日 20160614
 ③Uコード 0153524182
 ④⑤機種コード 11-09
 ⑥製造No 100014
 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 50
 ⑩技術者 39
 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	95,800
⑮ 値引	10,000
⑯ 税別合計金額	85,800
⑰ 消費税	6,864
ご請求金額 円	92,664
納品書No	2207