

D 作業報告書

依頼者様	西館さんの歯科		様	ご承認印
住所	西館市昭和1丁目29-7			今
TEL	0638-62-2880	室名		様
機種型式	Jc clave	号機	100218	回
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株)IHIT777様		ご担当者	中村 様

ご依頼内容・現象

代替器入れ替え

原因

処置

代替器納品修理品
引取り (実出器No.48)
試運転

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	牌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 11 月 2 日

保形	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	9 対象外	(摘要)
サービス形態	1 保守契約	2 エキスパート	3 CM	医療機器	区分	管	非特許
作業区分	30 部品取替	10 納入設置	11 調整	20 定期点検	30 性能点検	40 点検	50 コール
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC	80 7フター

(24時間制で記入)

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・性能点検	(見積書池)	15000
2	技術料	H × 名 × 円	
3	派遣料	1名 × 100 円 (610km)	61000
4	消耗品費	泊 × 名 × 円 PCD 使用	1000
5	諸経費	送料	7762
6		高速料金	11860

サインセンター	実 施 者
TEL	

メモ
特記事項

①管理 No.	793320
②作業日	20 17 11 02
③Uコード	0138622880
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造 No.	100218
⑦保守・サービス形態	9-2-90
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 96622
⑮	
⑯	税別合計金額 96622
消費税	7729
ご請求金額 ¥	104351
納品書 No.	6667