

D 作業報告書

指導様	小松 こども 歯科				様	ご承	り
住所							
TEL	022-220-1660	室名		ご依頼		様	
機種型式	BC-17		号機	運転回数		回	
完了	継続	有料	無料	製番			
取扱業者名		(株) IHI ニバウラ		様	ご担当者	小野	様

ご依頼内容・現象

○修理完了品の入替作業

原因

処置

い出し器と修理完了品の入替作業

○テスト運転 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

お客様への伝言	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
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	

作業日 20 16 年 8 月 26 日

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 ストップ	3 CM	医療機器		区分	特 非 管 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 コル
	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
							60 撤去移設
							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

モ

特記事項

①管理 No. 782360

②作業日 20 16 08 26

③Uコード 022220 1660

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No.

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 50

⑧故障コード - -

⑨実施SC 55

⑩技術者 90

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

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	2 H × 1 名 × 7500 円	15.000
3	派遣料	名 × 円 4km × 1/100 × 217	2.800
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		
6			

サービスセンター

仙台 SC

TEL 022-232-0050

実施者 佐藤 昇

部署長 入力 検印 納品書

小林 長川 小林

料 金 内 訳

⑬ A

部品代

A ⑭ B

技術料等 17 800

⑮

⑯

税別合計金額 17 800

B

消費税 1 424

ご請求金額 ¥ 19 224

納品書 No. 4459