

D 作業報告書

お得意様 小松 こども歯科 様	ご承認印
住所	
TEL 022-220-1660	室名
機種 型式 BC-17	号機
完了	継続
有料	無料
製番	
取扱業者名 (株) IHI サービス 様	ご担当者 小野 様

ご依頼内容・現象

①貸し出し機へ入替作業

原因

処置

①貸し出し機へ入替作業
②テスト運転 OK 水漏れ
確認 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 12 日

保守形態	1 保守契約	2 性能整備	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 保守期間	2 スポット	3 CM	医療機器	区分	特 非 特 管 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
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 PC
						50 プログラム
						60 搬去移設
						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

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 14km × 7,100 × 2	2,800
4	宿泊費 泊 × 名 × 円	
5	諸経費 (運送保険料)	600
6		

サービスセンター

TEL 022-232-0050

実施者 佐藤 月山

メモ

特記事項

①管理 No. 782356

②作業日 20 16 08 12

③Uコード 0222201660

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 70

⑪同行・応援 36

⑫原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

料 金 内 訳	
⑬ A	部品代
⑭ B	技術料等 18,400
⑮	
⑯	税別合計金額 18,400
⑰ B	消費税 1,472
ご請求金額 ¥ 19,872	
納品書 No. 4240	

部署長 入力 検印 納品書

小林 長川 小林