

D 作業報告書

お得意様 清水たけし 歯科	様	ご承認印
住所 新潟市中央区長潟1201-1		
TEL 025-257-0888	室名	依頼
機種 IC clare	号機	運転回数
完了	継続	有料
無料	製番	100141
取扱業者名 伊藤 昌子	様	ご担当者 小野 様

ご依頼内容・現象 新機設置(8/30)後の取扱・説明実施。
原因
処置 取扱・説明実施取付した。

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
	部位
☐ 別紙添付	あり なし

作業日 20 16 年 10 月 7 日 (金)

保守形態	1 保守契約	2 性能検査	3 点検整備	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
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 コール
	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 10 月 7 日 14 時 00 分
 作業完了時刻 10 月 7 日 16 時 00 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・性能検査 (見積書No.)	
2	技術料 2 日 × 1 名 × 7500 円	15,000
3	派遣料 1 名 × 円	3,500
4	宿泊費 泊 × 名 × 円	
5	諸経費	
6		

サービスセンター 新潟	実施者 磯貝
TEL - -	

メモ
特記事項

①管理 No.	786607
②作業日	20 16 10 07
③Uコード	0252570888
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造 No.	100141
⑦保守・サービス形態	9 - 2 - 90
⑧故障コード	0:0 - -
⑨実施SC	58
⑩技術者	16
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	9 - 9 - 1 - 2

料金内訳	
⑬A	部品代 0
A	⑭B 技術料等 18,500
⑮	
⑯	税別合計金額 18,500
B	消費税 1,480
ご請求金額 ¥ 19,980	
納品書 No. 5753	