

# D 作業報告書

|       |                |    |      |      |
|-------|----------------|----|------|------|
| 依頼者   | 大通り歯科          |    | 様    | ご承認印 |
| 住所    | 新潟市南区大通黄金3-1-1 |    |      |      |
| TEL   | 025-362-6480   | 署名 |      | 様    |
| 機種型式  | IC washer      | 号機 | 運転回数 | 回    |
| 完了    | 継続             | 有料 | 無料   | 製番   |
| 取扱業者名 | 株・HIAクリテック     |    | 様    | ご担当者 |
|       | 100048         |    | 様    | 宮下   |

|          |                                                    |
|----------|----------------------------------------------------|
| ご依頼内容・現象 | 引取り修理完了後の納品。                                       |
| 原因       |                                                    |
| 処置       | 4/17 福島通運にて引取り。<br>4/18 宮下様同行にて代替機引取り。<br>修理完了品設置。 |

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                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                       | <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 警報・Er<br><input type="checkbox"/> 漏れあり <input type="checkbox"/> 異音あり<br><input type="checkbox"/> 破損あり <input type="checkbox"/> 劣化あり |
| <input type="checkbox"/> 別紙添付 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                            |

作業日 20 18 年 4 月 18 日

|        |         |         |         |         |         |       |         |
|--------|---------|---------|---------|---------|---------|-------|---------|
| 保守形態   | 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 保守期間  | 2 ストップ  | 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 FC | 80 アフター |
|        |         |         |         |         |         |       | 90 その他  |

(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 4 月 18 日 13 時 00 分

作業完了時刻 4 月 18 日 14 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・ | (見積書No. )        |
| 2 | 技術料          | 1 H× 1 名× 8000 円 |
| 3 | 派遣料          | 1 名× 円           |
| 4 | 宿泊費          | 泊× 名× 円          |
| 5 | 諸経費          |                  |
| 6 |              |                  |

|        |    |     |    |
|--------|----|-----|----|
| サレセンター | 新潟 | 実施者 | 職員 |
| TEL    | -  |     |    |

|     |         |    |     |
|-----|---------|----|-----|
| 部署長 | 検印      | 入力 | 納品書 |
| 職員  | 30.4.18 | 久保 | 小林  |

メモ

特記事項

①管理 No. 797878

②作業日 20 18 04 18

③Uコード 0253626480

④⑤機種コード 11 - 74

⑥製造 No. 120048

⑦保守・サービス形態 9-2-90

⑧故障コード 00 - -

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          |
| ⑭B            | 技術料等 16600   |
| ⑮             |              |
| ⑯             | 税別合計金額 16600 |
| ⑰             | 消費税 1328     |
| ご請求金額 ¥ 17928 |              |
| 納品書 No. 498   |              |