

④ 作業報告書

お預様	姓 名			ご承認印	
住所	〒115-8555 東京都港区南青山4-11-5			印	
TEL	03-5777-2111	室名	歯科科 診療室		
機種名	752B オートクルーブ		メーカー	エリフ	
型式	IC claye (号機)		製番	100071	
完了	継続	有料	無料	運搬回数	3017 回

ご依頼内容・現象
定期保守点検 実施、
(ご依頼者 様)

原因

処置

☒ 部品交換 (右記部品一覧を参照して下さい)

☐ 各部増締め ☐ 分解・再セットアップ ☐ 各部清掃

☐ グリスアップ ☒ 動作確認 ☐ 設定・プログラムの確認

☒ 点検表に基づく点検整備 (別紙点検表を参照して下さい)

☐ 性能検査立ち会い ☒ 試運転 ☐ 最終検査終了・異常なし

別紙無故障記載の通り.

OK

お客様への伝言

作業日 20 年 月 日

保形	守態	1 保守契約	2 性整備	3 性点検	4 点整備	5 点検	9 対象外	(摘要√)	
	サービス形態	1 保守期間	2 スポーツ	3 CM	医療機器		区分	特管	非特管
作区	業分	00 製品販売	01 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	60 搬移設
		70 PR	72 取扱い	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC	80 アフター	90 その他

受付 8月22日 15時00分
到着時間 8月28日 15時00分
作業完了時刻 8月28日 16時30分

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額
-----	-----------	----	----	----

[illegible]

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	19,000
2	技術料 H × 名 × 円		
3	派遣料 230km 名 × 100 円		23,000
4	宿泊費 泊 × 名 × 円		
5	諸経費 + 資材高騰代	3,000 + 5,600	8,600
6			

サービセンタ―	新島	実施者	磯貝
	TEL		

責任技術者	検印	入力	納品書
			

取扱業者（請求先）

秋田県庁
秋田県庁

(支店名) 龍水町

(ご担当者) 八山 様

(注文No.)

特記事項

①管理 No. 818682

②作業日 20 190828

③Uコード 0257772111

④⑤機種コード 11 - 73

⑥製造 No. 100071

⑦保守・サービス形態 作業区分 9-2-20

⑧故障コード 00 - -

Figure 1 is a schematic representation of the experimental design. It consists of three rectangular boxes arranged horizontally. The first box is labeled 'Pretest' and contains a vertical dashed line. An arrow points from the first box to the second box, which is labeled 'Training' and also contains a vertical dashed line. Another arrow points from the second box to the third box, which is labeled 'Test' and contains a vertical dashed line.

⑨实施SC 58

⑩技術者 16

⑪同行・応援

⑫原因·处理 9-9-1-2

料 金 内 訳

⑬ A

部 品 代

⑭ B

技術料等

⑮

16

税別合計金額	10,000
--------	--------

消費稅

ご請求金額 ￥

納品書 No.