

D 作業報告書

登録 様	田澤歯科医院				ご承認印
住所	茨城県水戸市姫子2-352-18				
TEL	029 257 3533	署	1F	依頼	様
機種 型式	WD-150	号機	運転回数		回
完了	継続	有料	無料	製番	14080083
取扱業者名	(株)IHJアグリテック		様	ご担当者	安田 様

ご依頼内容・現象

修理完了に伴う装置入替作業
(貸出品E18系)

原因

処置

引取り修理品。修理完了に伴い、1台作業
IHJアグリテック廣瀬様立会いにて試験実施。

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 17 年 10 月 13 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 対外 (摘要)
サービ ス形態	1 保守 期間	2 ス ット	3 CM	医療 機器	区分	特 特 特
作 業 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 FC
					80 アフ ター	90 その他

(24時間で記入)

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	/ H × / 名 × 7560 円	7560
3	派遣料	110km X / 名 × 100 円	11060
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		
6	高圧料	11000 円 × 2	22000

サ ビ ス セン タ	つくりSC	実 施 者	大星
TEL	-		

部署長	検印	入力	納品書
藤 29.10.13 田	長川 29.10.13 原	久保 29.10.13 原	小 29.10.13 原

メモ

特記事項

①管理 No. 797024

②作業日 20 17 10 13

③Uコード 029 257 3533

④⑤機種コード 11 - 12

⑥製造 No. 14080083

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 16
作業区分

⑧故障コード - - -

⑨実施SC 78

⑩技術者 46

⑪同行・応援 - - -

⑫原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

料 金 内 訳

⑬ A

部品代

A

⑭ B

技術料等

20760

⑮

⑯

税別合計金額

20760

B

消費税

1656

ご請求金額 ¥

22356

納品書 No.

5916