

D 作業報告書

得意様	御茶園通り歯科クリニック 様				ご承認
住所	茨城県水戸市千曲町462-6				
TEL	029-291-8884	室名	1F	ご依頼	様
機種型式	100-150	号機		運転回数	11438 回
完了	継続	有料	無料	製番	13100043
取扱業者名		ご担当者		様	
021342-2677		辰瀬		様	

ご依頼内容・現象
24日点検

原因

処置
別機点検表に基づき点検。
前記品を交換。
洗浄により、ク。使用に7分。
運転。40分5分。漏れ無。
点検。7分。点検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	隣の機種のコンディション
	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 4 月 22 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	9 対象外
サービス形態	1 保守期間	2 スポット	3 CM	医療機器		区分
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 FC
						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
T00202460	HEPAフィルター	1		14700
T00202300	PLフィルター	1		520
T0201100	扉パッキン	1		1840
T0201120	"	1		
T00203190	内カバー	2	1400	2800

1	基本・据付・点検・性能・	(見積書No.)	32,000
2	技術料	H× 名× 円	
3	派遣料	1 名× 100 円/人× 60分× 2	12,000
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		
6	高圧代	¥1100×2	2200

サービスセンター

TEL 02-9864-5009

実施者

部署長	入力	検印	納品書
	小林	佐藤	久保

①管理 No. 780215

②作業日 20 16 4 22

③Uコード 0292918884

④機種コード 11-09

⑤製造 No. 13100043

⑦保守・サービス形態 8-2-50

⑧故障コード 01-998-4

⑨実施SC 06

⑩技術者 45

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-9-7-2

料金内訳

⑬A

部品代 19,860

⑭B

技術料等 46,200

⑮

⑯

税別合計金額 66,060

消費税 5,544

ご請求金額 ¥ 71,344

納品書 No. 779