

D 作業報告書

依頼様	田澤 歯科 医院		ご承認印
住所	永戸市 姫子 2-352-18		様
TEL	029-257-3333	室名 IF	
機種型式	WD-150	号機	回
継続	有	無	製番
取扱業者名	IHII 株式会社		ご担当者 廣瀬 様

ご依頼内容・現象
装置 引取り点検に伴う 作業 依頼有り

原因

処置
3/6 引取り点検に伴い 代器器と 入器一式
(IHII 株式会社 廣瀬様 同行にて)

3/6 引取り点検完了に伴い 装置 3台
代器器 引取り 作業 一式
(IHII 株式会社 小山 様 同行)

3/6 49992

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
☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし	

作業日 20 16 年 2 月 16 日

保守形態	1 保守契約	2 性能整備	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	9 対象 (摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 24時間	3 CM	医療機器	区分	特 非 特 非
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
						50 撤去移設
						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

1	基本・据付・点検・性能・検	(見積書No.)
2	技術料 2.5 H× / 名× 1500 円	18750
3	派遣料 110km X / 名× 100 円	11000
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	
6	高運代	2200

サービスセンター	実施者
TEL - -	大塚

メモ

特記事項

①管理 No. 780251

②作業日 20 16 年 3 月 16 日

③Uコード 0292573333

④⑤機種コード 11 - 69

⑥製造 No. 14060083

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 56

⑧故障コード - - -

⑨実施 SC 76

⑩技術者 46

⑪同行・応援 - - -

⑫原因・処理 9 - 9 - 5 - 2

料 金 内 訳	
⑬ A	部品代 0
⑭ B	技術料等 31950
⑮	
⑯	税別合計金額 31950
⑰	消費税 2556
ご請求金額 ¥ 34506	
納品書 No. 10505	