

作業報告書

持込	こむろ歯科			様	ご承認印
住所	ひたろお市				
TEL	029 275 4884	室名	1F	ご依頼	様
機種型式	ICW		号機	運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番	
取扱業者名	EHI シェン		様	ご担当者	廣源 様

ご依頼内容・現象

信頼性向上対策完了に伴う入替え

原因

処置

ICW 設置 運転、
EHI シェン 廣源様 各部点検 立会い

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 16 年 9 月 12 日

保守形態

1 保守契約 ☐ 2 点検整備 ☐ 3 点検整備 ☐ 4 点検整備 ☐ 5 点検 ☒ 9 (摘要)

サービス形態

1 保守期間 ☐ 2 ネット ☒ 3 CM ☐ 医療機器 ☐ 区分 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 ☒ 50 ル ☐ 60 撤去移設 ☐

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 ☐

メモ

特記事項

①管理 No. 780350

②作業日 20 16 9 12

③Uコード 029 275 4884

④機種コード 11 - 09

⑤製造 No.

⑥保守・サービス形態 9 - 2 - 30

⑦故障コード

⑧実施SC 16

⑨技術者 46

⑩同行・応援

⑪原因・処理 6 - 9 - 1 - 2

(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・性検・	(見積書No.)	
2	技術料 1.5 H × 1 名 × 7500 円		11250
3	派遣料 100円 × 120k × 1 名 × 100		13000
4	宿泊費 泊 × 名 × 円		
5	諸経費 高経利金		2540
6			

サービスセンター

TEL 778 50

実施者 大星

部署長 入力 検印 納品書

小林 長川 久保

料金内訳

⑬ A

部品代 0

⑭ B

技術料等 26790

⑮

⑯

税別合計金額 26790

⑰

消費税 2143

ご請求金額 28933

納品書 No. 4819