

看護	根本歯科医院		様	ご承認
住所	土浦市			
TEL	029 832 2500	室名	1F	様
機種型式	IC clare		号機	回
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	IHIエスシー		様	ご担当者
	廣瀬		様	

ご依頼内容・現象
 圧力センサー異常に伴い、代替器へ替え作業

原因

処置
 IHI廣瀬様 御同行にて、
 代替器へ替作業実施

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
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	

作業日 20 17 年 5 月 16 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	19 外 (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	特管 非特管
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
					50 ル	60 撤去移設
					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・性能・ (見積書No.)	
2	技術料 / H× / 名× 7500 円	7500
3	派遣料 / 名× 4000 円	4000
4	宿泊費 泊× / 名× 円	
5	諸経費	
6		

サインセンター	実施者
つくは SC	大里
TEL	

部署長	入力	検印	納品書
藤	大里	大里	大里
29.5.21	29.5.21	29.5.21	29.5.21
田	大里	大里	大里

特記事項

①管理 No. 790881

②作業日 20 17 5 16

③Uコード 029A323300

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No.

⑦保守・サービス形態 9-2-50
作業区分

⑧故障コード 24-303-9

⑨実施SC 28

⑩技術者 48

⑪同行・応援

⑫原因・処理 1-9-1-2

料 金 内 訳

⑬A
部品代

⑭B
技術料等 11 500

⑮

⑯
税別合計金額 11 500

消費税 920

ご請求金額 ¥ 12 420

納品書 No. 1348