

④ 作業報告書

お得意様	根本歯科医院				様	ご承認印	
住所	土浦市神立中矢1-16-11						
TEL	029 832 3566	室名	1F				
機種名	F17L-7				メーカー	IHI 374テック	
型式	Icc (号機)				製番		
完了	継続	有料	無料	運送	同梱		

ご依頼内容・現象 Eト発生による装置入替作業	
原因 	(ご依頼者様)
処置 ☐ 部品交換 (右記部品一覧を参照して下さい) ☐ 各部増締め ☐ 分解・再セットアップ ☐ 各部清掃 ☐ グリスアップ ☐ 動作確認 ☐ 設定・プログラムの確認 ☐ 点検表に基づく点検整備 (別紙点検表を参照して下さい) ☐ 性能検査立ち会い ☐ 試運転 ☐ 最終検査終了・異常なし	
IHI 3フリック 廣瀬様同行による入替作業実施	

お客様への伝言

作業日 20

1	9
---	---

 年

8

 月

2	8
---	---

 日

保形	1 保守契約	2 検査整備	3 検点整備	4 検点整備	5 点検	9 除外	(摘要✓)		
	1 保守期間	2 点検	3 CM	医療機器		区分	特管	非特管	
サース形態									
作区	業	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 点検	60 撤去
	区							70 PR	72 取扱い
			73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC	80 アフター	90 その他	

受付 月 日 時 分

到着時間 月 日 時 分

作業完了時刻 月 日 時 分

[illegible]

1	基本・据付・点検・性検・ (見積書No.)	
2	技術料 1 H× 1 名× 800 円	800
3	派遣料 40km×1 名× 100 円	4000
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	
6		

サービスセンター	つくばSC TEL	実施者 大星	責任技術者	検印 長川 19.8.29 原	入力 久保	納品書 小林
----------	--------------	-----------	-------	--------------------------	----------	-----------

取扱業者（請求先）

III 3グリテック

(支店名)

(ご担当者)

(注文No.)

特記事項

①管理 No. 810008

②作業日 20 19 08 28

③Uコード

④⑤機種コード 11 - 73

⑥製造 No.

⑦保守・サービス形態
作業区分 9 - 2 - 50

⑧故障コード

⑨実施 SC 16

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

— A	部 品 代			0
-----	-------	--	--	---

⑭ B

技術料等	12	000
------	----	-----

⑮

--	--	--	--

16

税別合計金額	12	000
--------	----	-----

- B

消費税	960
-----	-----

ご請求金額 ¥	12	966
---------	----	-----

納品書 No.	4617
---------	------