

D 作業報告書

依頼先	御茶園通り歯科クリニック 様		ご承認印
住所	水戸市千波町462-6		
TEL	029 291 8884	室名	1F
機種名	オートクレーブ	メーカー	IIH アクリテック
型式	Ic clave (号機)		製番
完了	継続	有料	無料

ご依頼内容・現象

修理完了に伴う装置入替作業

(ご依頼者 様)

原因

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

IIH アクリテック 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 19 年 9 月 3 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	対外	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 保守	3 CM	医療機器	区分	特	非特
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	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

受付 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・性能検査	(見積書No.)	
2	技術料	1 H × 1 名 × 8000 円	8000
3	派遣料	120km X 1 名 × 100 円	12000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		
6	有利道路		2200

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	入力	納品書
大星	長川 79.9.9 原	小林	久保

取扱業者 (請求先)

IIH アクリテック

(支店名)

(ご担当者)

廣瀬 様

(注文No.)

特記事項

①管理 No.	810012
②作業日	20 19 09 03
③Uコード	029 291 8884
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	76
⑩技術者	46
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	9 - 9 - 1 - 2

料金内訳

⑬A	部品代	0
⑭B	技術料等	22200
⑮		
⑯	税別合計金額	22200
⑰	消費税	1776

ご請求金額 ¥ 23976

納品書 No. 4894