

D 作業報告書

依頼者 大谷歯科クリニック 様	ご承認印
住所 さいたま市緑区東浦和4-3-1	
TEL 048-875-6830	室名
機種 IC 7L-7	号機
完了	継続
有料	無料
製番	
取扱業者名 (特) IHI シバウラ 岡山事業所 様	ご担当者 安田 様

ご依頼内容・現象
代替器 入れ替え作業
(特) IHI シバウラ 廣瀬様 へ依頼

原因

処置
代替器 入れ替え作業。
(7/6 作業分)

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 7 月 6 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	9 対象 外	(摘要✓)
サービス 形態	1 保守 期間	2 大ボ ット	3 CM	医療 機器		区分	特 非 管 特
作業 区分	00 製品 販売	10 納入 設置	11 現場 調整	20 定期 点検	30 性能 検査	40 点検	50 ゴ ール
	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

(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・	(見積書No.)	
2	技術料	1 H× 1 名× 7500円	7500
3	派遣料	45k × 1 名× 100円	4500
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		
6			

サービス センター	所 玉SC	実 施 者	安藤
TEL	- -		

メモ

特記事項

①管理 No. 770134

②作業日 20 16 07 06

③Uコード 6488756830

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No.

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 56

⑧故障コード - -

⑨実施SC 84

⑩技術者 30

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 12000
⑮	
⑯	
⑰	税別合計金額 12000
⑱	
⑲	消費税 960
ご請求金額 ¥ 12960	
納品書 No. 2995	