

D 作業報告書

依頼様	飯田歯科医院 様		ご承認印
住所	藤市 堀越 1-5-12		
TEL	098-999-2122	室名	
機種	BC-17	号機	
完了	継続	有料	無料
製番	19060100		
取扱業者名(社)	イトーエスサービス 様		ご担当者
	岡小 事務所		小野 様

ご依頼内容・現象
BC-17 2年目保守点検 ベ-シッ?
原因
処置
点検表に基づき各部の点検。 B&Dテスト。

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 7 月 6 日

保形	1 保守契約	2 性整備	3 性点検	4 点検整備	5 点検	9 対象外
サービス形態	1 保守期間	2 スポット	3 CM	医療機器		区分
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
	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時間制で記入)

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
	トランスバク	1		4,600

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料	H× 名× 円	16,400
3	派遣料	55k× 1 名× 100 円	5,500
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費	高運代	820
6		馬主車代	1,100

サービスセンター	埼玉SC	実施者	甲村
TEL	-		

メモ

特記事項

①管理 No.	770172
②作業日	20 16 07 06
③Uコード	0484432122
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造 No.	14066100
⑦保守・サービス形態	9-2-40
⑧故障コード	01-501-A
⑨実施SC	84
⑩技術者	33
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	9-9-1-2

料 金 内 訳	
⑬A	
部品代	4,600
⑭B	
技術料等	23,820
⑮	
⑯	
税別合計金額	28,420
⑰B	
消費税	2,273
ご請求金額 ¥	30,693
納品書 No.	4745