

D 作業報告書

掲載	幸町歯科口腔外科医院		ご承認印
住所	埼玉県志木市幸町1-12-16		
TEL	048-456-7500	署名 IF	様
機種型式	ICC	号機	運回回数
完	継続	有料	無料
製造	00100268		
取扱業者名	様 担当 様		

ご依頼内容・現象

入替作業補助。

原因

処置、御社中打様同行作業。
ICC 入替作業補助一式。
不正運転立会。インキ7-変色OK。

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 17 年 10 月 4 日

保守形態	1 保守契約	2 点検整備	3 点検	4 点検整備	5 点検	9 封鎖
サービス形態	1 保守期間	2 エット	3 CM	医療機器	区分	特 非 特 非
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

(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
	代替機	1		

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料 1.5H× / 名× 3500円		11250
3	派遣料 1 名× 100 円/km×160		16000
4	宿泊費 泊× 名× 円		
5	諸経費		
6	高價代 ¥1880×2		3760

サービスセンター	つくばSC	実施者	行川
TEL	029864-5009		
部署	大里	検印	久保
入力	小沢	納品書	

メモ

NO. MS-17-1004-Y-1

特記事項

①管理 No. 796281

②作業日 20 17 10 4

③Uコード 0484567500

④⑤機種コード 21 - 58

⑥製造 No. 00100268

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 32-305-9

⑨実施SC 36

⑩技術者 45

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-9-1-2

料金内訳

⑬A

部品代

⑭B

技術料等 31010

⑮

⑯

税別合計金額 31010

⑰

消費税 2480

ご請求金額 ¥ 33490

納品書 No. 6091