

D 作業報告書

登録 三上歯科医院 様	ご承認印
住所 所沢市旭町22-18	
TEL 04-2792-2661 業名	依頼 様
機種 型式 IC クレーブ	号機 運転回数
(完了) 継続 (有料) 無料 製番	
取扱業者名 (株)THI アプライテック 様	ご担当者 廣瀬 様

ご依頼内容・現象

ICC修理機入れ替え補助

原因

処置

・代替機 搬入設置
・修理機 搬出撤去

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 12 月 4 日

保守 形態	1 保守 契約	2 性能 整備	3 性能 点検	4 性能 点検	5 性能 点検	9 対象 外	(摘要✓)
サービス 形態	1 保守 期間	2 スト ット	3 CM	医療 機器	区分	特 管	非 特 管
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 コル	50 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

(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	1.5 H× 1名× 7,500円	11,250
3	派遣料	40 k× 1名× 100円	4,000
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		
6			

サービス センター	実 施 者
埼玉 SC	中村(裕)
TEL - -	

メモ
特記事項

①管理 No.	789441
②作業日	20 17 12 04
③Uコード	0429722661
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造 No.	
⑦保守・サービス形態	9 - 2 - 50
⑧故障コード	99 - 999 - 9
⑨実施SC	84
⑩技術者	17
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	9 - 9 - 1 - 2

料金内訳

⑬ A	
部品代	0
⑭ B	
技術料等	15,250
⑮	

⑯	
個別合計金額	15,250
⑰	
消費税	1,220

ご請求金額 ￥ 16,470

納品書 No. 7531