

D 作業報告書

持機	桜木町ヒロ歯科クリニック 様	ご承認印
住所	さいたま市大宮区桜木町1-325-1	
TEL	04-2992-2661 署名	様
機種	ICクル-ブ	号機
型式	ICクル-ブ	回
完了	継続	有料
無料	製番	100093
取扱業者名	(株)IHIアクリテック様	ご担当者
	安田	様

ご依頼内容・現象

ICC修理完了品入れ替え作業

原因

処置

- 修理機 搬入設置。
- 代替機 搬出撤去。
- 試運転立ち会ひ、異常無し。

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	機種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 18 年 12 月 19 日

保守形態

1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	6 対象外
--------	--------	--------	--------	------	-------

(摘要)

サービス形態

1 保守期間	2 スポット	3 CM	4 医療機器	5 区分	6 特管	7 非特管
--------	--------	------	--------	------	------	-------

作業区分

00 製品販売	10 納入設備	11 現地調整	20 定期点検	30 性能検査	40 点検	50 コール	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

(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

1	基本・据付・点検・性検	(見積書No.)	
2	技術料	1H× 1名× 8,000円	8,000
3	派遣料	30k× 1名× 100円	3,000
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		
6			

部署長	検印	入力	納品書
中村	長川 30.2.22 原	久保	久保
実施者	中村(裕)		
TEL	-		

メモ

特記事項

①管理 No. 798605

②作業日 20 18 02 19

③Uコード 0429922661

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 100093

⑦保守・サービス形態 9-2-60

⑧故障コード - -

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

⑬A

部品代 0

⑭B

技術料等 11,000

⑮

税別合計金額 11,000

⑯

消費税 880

ご請求金額 ¥ 11,880

納品書 No. 9924