

作業報告書

依頼者	たかた歯科・矯正歯科クリニック様			ご承認印
住所	富士見市西みずほ台3-2-2			
TEL	049-268-5900	室名		様
機種型式	BC-17	号機		回
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株)IHI アグリテック様			ご担当者 田様

ご依頼内容・現象

BC-17修理機入れ替え作業依頼

原因

処置

・代替機による入れ替えは行わず
現地で修理。

・IHI アグリテック廣瀬様による
給水クック部カップ交換作業立会。

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 2018年3月14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	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	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・性能点検・	(見積書No.)	
2	技術料	1日×1名×8,000円	8,000
3	派遣料	25k×1名×100円	2,500
4	宿泊費	泊×名×円	
5	諸経費		
6			

サイン

田様

実施者 中村(裕)

TEL - -

部署長	検印	入力	納品書
中村	長川 30.3.16 原	小森	久保

メモ

特記事項

①管理No. 798653

②作業日 20180314

③Uコード 0485016483

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 32-999-1

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	10,500
⑮	
⑯	
税別合計金額	10,500
⑰B	
消費税	840

ご請求金額 ¥ 11,340

納品書No. 10627