

作業報告書

お得意様 よねだ 歯科クリニック	様	ご承認印 米田
住所 滑川町月輪 1518-41		
TEL 0493-53-4154	室名	ご依頼 様
機種 ICウォッシャー	号機	運転 回数
完了	継続	有料
無料	製番	100064
取扱業者名 (有) JHTシバウラ	ご担当者	小野 様

ご依頼内容・現象
ドアから水漏れ

原因

処置
・ドアパッキン再セット。
・アジャスター調整。
・80℃、10分にて試運転。
・動作確認、異常無し。
・水漏れ無し。

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	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 9 月 24 日

保形	1 保守契約	2 性能整備	3 点検整備	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	50 ゴール
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 PC	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・性検・	(見積書No.)	
2	技術料 2.5 H× 1 名× 7,500 円		18,750
3	派遣料 50K × 1 名× 1,000 円		5,000
4	宿泊費 泊× 名× 円		
5	諸経費		3,000
6			

サービスセンター	実 施 者	部署長	入力	検印	納品書
埼玉SC	中村		小林	佐藤	小林
TEL - -					

メモ

特記事項

①管理 No. 770075

②作業日 20 16 09 24

③Uコード 0493534184

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 100064

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 50

⑧故障コード 60 - 014 - 2

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 0
⑭B	技術料等 26,750
⑮	
⑯	税別合計金額 26,750
⑰	消費税 2,140
⑱	ご請求金額 ¥ 28,890
⑲	納品書 No. 5398