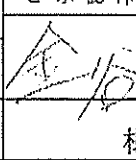


D 作業報告書

指導者 おすぎデンタルケア 様	ご承認印 	
住所 三郷市戸崎 2-243	様	
TEL 0120-811-999	室名	ご依頼 様
機種 WD-150	号機	運転回数
完了 ☒ 継続 ☐ 有料 ☒ 無料 ☐ 製番 14060096		
取扱業者名 (社) IHI システム 様	ご担当者 小山 様	様

ご依頼内容・現象

修理完了品 入れ習之作業

原因

処置

・(社) IHI システム 様 頂戴
指示に基づき 装置入れ習之作業。
試運転、立会い。
動作確認、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

隣り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 5 月 17 日

保守 形態	1 保守 契約	2 性能 整備	3 性能 点検	4 点検 整備	5 点検	9 対象 外	(摘要✓)
サービス 形態	1 保守 期間	2 ポット	3 CM	医療 機器		区分	特 非 管 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・性検・	(見積書No.)	
2	技術料 2.5 H× 1 名× 7,500円		18,750
3	派遣料 90K × 1 名× 100 円		9,000
4	宿泊費 泊× 名× 円		
5	諸経費		
6	高送料		2,320

サービス センター	埼玉 SC	実施 者	小林
TEL	-		

メモ

特記事項

①管理 No. 789716
②作業日 20 17 05 17
③Uコード 0120811949
④⑤機種コード 11 - 09
⑥製造 No. 14060096
⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 10
⑧故障コード - - -
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

⑬ A	
部品代	0
⑭ B	
技術料等	30,070
⑮	

⑯	
税別合計金額	30,070
⑰ B	
消費税	2,405

ご請求金額 ¥ 32,475

納品書 No. 1319