

# D 作業報告書

|          |                 |      |           |
|----------|-----------------|------|-----------|
| 依頼者<br>様 | 福田デンタルクリニック     |      | ご承認印      |
| 住所       | 宇都宮市下砥上町1545-20 |      | 福田        |
| TEL      | 028 678 5050    | 署名 印 | 依頼        |
| 機種型式     | IC Washer       | 号機   | 運転回数      |
| 完了       | 継続              | 有料   | 無料        |
| 製造       | 100119          | 製番   |           |
| 取扱業者名    | (株)EHC パワ       |      | ご担当者 安田 様 |

ご依頼内容・現象  
扉部より漏れがある(右下)

原因  
扉ロック不具合のため

処置  
扉ロック清掃  
装置出力調整  
試運転80℃実施 漏れ無ok

最終確認チェック

|                             |                                  |                                |                                 |
|-----------------------------|----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 漏れ | <input type="checkbox"/> 行程異常    | <input type="checkbox"/> 異音・異臭 | <input type="checkbox"/> 安全装置動作 |
| <input type="checkbox"/> 絶縁 | <input type="checkbox"/> プログラム設定 | <input type="checkbox"/> 試運転   | <input type="checkbox"/> 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                                                                                                                                                                                         |
|         | <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 警報・Er<br><input type="checkbox"/> 漏れあり <input type="checkbox"/> 異音あり<br><input type="checkbox"/> 破損あり <input type="checkbox"/> 劣化あり |
| 部位      |                                                                                                                                                                                            |

作業日 20 17 年 7 月 20 日

|        |         |         |         |         |         |       |         |
|--------|---------|---------|---------|---------|---------|-------|---------|
| 保守形態   | 1 保守契約  | 2 点検整備  | 3 点検点検  | 4 点検整備  | 5 点検    | 9 点検外 | (摘要)    |
| サービス形態 | 1 保守期間  | 2 保守    | 3 CM    | 医療機器    | 区分      | 特     | 非特      |
| 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 撤去   |
|        | 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          | 3 H× / 名× 7500 円    | 22500 |
| 3 | 派遣料          | 65km×2回× / 名× 100 円 | 13000 |
| 4 | 宿泊費          | 泊× 名× 円             |       |
| 5 | 諸経費          | 752 他               | 3600  |
| 6 | 搬送料          | 760円×2回             | 1520  |

サービスマン

7月20日

TEL - -

実施者 大室

メモ

特記事項

①管理 No. 790914

②作業日 20 17 7 20

③Uコード 028 678 5050

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 100119

⑦保守・サービス形態 9-2-80

⑧故障コード - -

⑨実施SC 76

⑩技術者 46

⑪同行・応援 - -

⑫原因・処理 3-9-1-2

|         |       |
|---------|-------|
| 料 金 内 訳 |       |
| ⑬ A     |       |
| 部品代     |       |
| ⑭ B     |       |
| 技術料等    | 40020 |
| ⑮       |       |
| ⑯       |       |
| 税別合計金額  | 40020 |
| ⑰ B     |       |
| 消費税     | 3201  |
| ご請求金額 ¥ | 43221 |
| 納品書 No. | 3301  |

入力 検印 納品書

29.7. 田

29.7. 田

29.7. 田