

④ 作業報告書

取扱種	しのざき歯科医院				様	ご承認印	
住所							
TEL		署名		ご依頼	様		
機種型式	BC-17			号機	運転回数	回	
完了	継続	有料	無料	製番	13100040		
取扱業者名					ご担当者		
H/Aワッソワ 様					安田 様		

ご依頼内容・現象	・完了後扉が開かない。
原因	・ディーラー(岩瀬商会)にて初期対応済。
処置	・訪問時運転完了にて扉正常開閉。 ・扉部各増し締め。ブリスアプ。 ・メンテナンスモードにて各ID4エフ。 ・再度運転にて完了後扉開閉確認OK。

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				
☐ 別紙添付	☐ あり	☐ なし	部位	

作業日 20

/	7
---	---

 年

/	0
---	---

 月

/	7
---	---

 日

保形	守態	1 保守契約	2 性整備	3 性検査	4 点検	5 点検	9 対象外	(摘要✓)	
	サービ	1 保守守	2 システム	3 CM	医療機器			特管	非特管
作区	薬分	00 製品販売	10 納入設置	11 現調整	20 定期点検	30 性能検査	40 点検	50 フル	60 撤去移設
		70 PR	72 取扱い	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

[illegible]

1	基本・据付・点検・性検・ (見積書No.)	
2	技術料 1.5 H× 1名× 7500 円	11250
3	派遣料 120k m× 1名× 100 円	12000
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	3000
6	有料高速	3240

サウザン・ハイパー	北関東 TEL - -	実施者 菅田
-----------	----------------	-----------

特記事項

①管理 No. 790639

②作業日 20 17/10/17

③Uコード 0286125418

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 13100040

⑦保守・サービス形態
作業区分 9 - 2 - 50

⑧故障コード 50 - 006 - 4
- - -

⑨実施SC 57

⑩技術者 73

⑪同行・応援 - , - , -

⑫原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

料 金 内 訳

部品代			0
-----	--	--	---

技術料等	29	490
------	----	-----

15			
----	--	--	--

税別合計金額	29,490
--------	--------

消費税	2359
-----	------

ご請求金額 ¥	31,849
---------	--------

納品書No.	6073
--------	------