

D 作業報告書

依頼者様	大のうえ歯科医院 様		ご承認印
住所	埼玉県川口市青山1935-4		印
TEL	048-271-6180	署名	様
機種型式	IC クレ-ブ	号機	運転回数
完了	継続	有料	無料
製番	100035		
取扱業者名	(株)III アグリティック 様		ご担当者 廣瀬 様

ご依頼内容・現象	修理機入れ替え補助
原因	
処置	ICC修理機入れ替え補助作業

最終確認チェック	☐ 濡れ ☐ 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 ☐ 濡れあり ☐ 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 10 月 17 日

保守形態	1 保守契約	2 検診	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 スポート	3 CM	医療機器	IX分	特 非 特 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
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC

(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	H × 名 × 7,500 円	7,500
3	派遣料	60 k × 名 × 100 円	6,000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		
6	高速度代		1,840

サービスセンター	埼玉 SC	実施者	村 (裕)
TEL	- -	部署長	検印
		入力	納品書

メモ

特記事項

①管理 No. 796224

②作業日 20 17 10 17

③Uコード 0482916480

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 11 - 09

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 99-999-9

⑨実施 SC 84

⑩技術者 17

⑪同行・応援 11, 11, 11

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 15,340

⑮

⑯

税別合計金額 15,340

⑰

消費税 1,227

ご請求金額 16,567

納品書 No. 6022