

D 作業報告書

おた歯科クリニック	様	ご承認印
住所 埼玉県蓮田市黒浜1637-1 1F	TEL 048-764-0506	室名
機種型式 ICリ-フ	号機	運転回数
完了	継続	有料
無料	製番	100095
取扱業者名 (株)IHIアグリテック	様	ご担当者 安田

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

☐ 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
☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし	

作業日 20 17 年 10 月 10 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 点検	4 点検	5 点検	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	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 ゴール
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 ド見	77 FC	80 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	H × 名 × 7500 円	7500
3	派遣料	40k × 名 × 100 円	4000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		
6			

部署長	検印	入力	納品書
埼玉SC	実施者 中村(裕)	久保	久保
TEL - -			

メモ

待記事項

①管理No. 796211

②作業日 20 17 年 10 月 10 日

③Uコード 0487640506

④⑤機種コード 111 - 09

⑥製造No.

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

⑫原因・処理 9-9-1-2

料金内訳	
⑬A	部品代 0
⑭B	技術料等 11500
⑮	
⑯	税別合計金額 11500
⑰	消費税 920
ご請求金額 ¥ 12420	
納品書No. 5804	