

D 作業報告書

依頼 様	ワカバネ・ク歯科		ご承認印
住所	鶴ヶ島市高土見1-2-17カバネク2F		
TEL	049-271-0896	署名	様
機種 型式	IC ワンダー	号機	運転回数
完了		継続	有料
取扱業者名		(株)H1テクノロジー	様
ご担当者		廣瀬	様

ご依頼内容・現象

修理完了品入れ替え補助

原因

処置

・IC修理完了品 搬入設置
・代替機 搬出撤去

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 11 月 20 日

保守 形態	1 保守 契約	2 性能 点検	3 性能 点検	4 性能 点検	5 点検	6 対象 外	(摘要)
サービス 形態	1 保守 契約	2 スキ ット	3 CM	医療 機器	区分	特 管	非 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	60 ゴ ール
	70 PR	72 取扱 説明	73 改造	74 部品 納入	75 ド見	77 PC	80 ア ン ター

(24時刻で記入)

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・性能・	(見積書No.)	
2	技術料	H × 名 × 7,500円	7,500
3	派遣料	30k × 名 × 100円	3,000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		
6			

サービス
センター

実
施
者

TEL 埼玉SC

中村(竜)

メモ

待記事項

①管理 No. 789431

②作業日 20 17 11 20

③Uコード 0492710896

④⑤機種コード 11 - 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 33

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 10,500
⑮	
⑯	税別合計金額 10,500
消費税	840
ご請求金額 ¥	11,340
納品書 No.	7334