

作業報告書

依頼様	松本町ロ歯科クリニック 様			ご承認印
住所	〒117-0001 東京都文京区松本1-325-1			印
TEL	03-674-9788	室名		
機種	IC 71-7			様
型式		号機	100093	回
完了	継続	仮料	無料	製番
取扱業者名 (有) 江崎デンタル		ご担当者 伊藤 様		

ご依頼内容・現象

扉を開ける時に、金具が内へつか、強く押さないと扉がしまらない。

原因

ドアロックと穴が噛み合う。

処置

・ドアセンシ調整。
・後日、代替品対応致します。

最終確認チェック

☐ 漏れ ☐ 行程異常 ☐ 異音・異臭 ☐ 安全装置動作

☐ 漏れ ☐ 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

部位

☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし

作業日 20 17 年 12 月 17 日

保守形態

1 保守契約 2 点検 3 点検 4 点検 5 点検 6 対象外 (摘要✓)

サービス形態

1 保守期間 2 スポット 3 CM 4 医療機器 5 区分 6 特 7 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 テール 60 撤去移設

70 PR 72 取扱説明 73 改造 74 部品組入 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

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	1 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		3,000
6			

サービスセンター

TEL - -

実施者

伊藤

メモ

特記事項

①管理 No. 789464

②作業日 20 17 12 19

③Uコード 0486449788

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 1100093

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 50

⑧故障コード 50 - 014 - 2

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 13,500

⑮

⑯

税別合計金額 13,500

⑰

消費税 1,080

ご請求金額 14,580

納品書 No. 8083