

D 作業報告書

得意様	桜木町ヒロ歯科クリニック 様			ご承認印	
住所	さいたま市大宮区桜木町1-325-1			印	
TEL	04-2992-2661	室		依頼	様
機種型式	IC KL-7"		号機	運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番	100053
取扱業者名	(株)IHIAグリーテック 様			ご担当者	廣瀬 様

ご依頼内容・現象

ICC修理機入れ替え作業

原因

処置

・代替機搬入設置。
・修理機搬出撤去。
・試運転(FLASH)、異常無し。

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

障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 28 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	8 点検 (摘要✓)
サービス形態	1 保守期間	2 スロット	3 CM	医療機器	区分	特 非 管 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
						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・搬付・点検・性能・ (見償書No.)	
2	技術料 1 H× 2 名× 7,500円	15,000
3	派遣料 30k× 16 名× 100円	4,800
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	
6		

サインセンター	実 施 者	中村(裕)
TEL		中村(電)

メモ
特記事項

①管理 No.	789487
②作業日	20 17 12 28
③Jコード	0429922661
④機種コード	11 - 09
⑤製造 No.	100053
⑥保守・サービス形態	9-2-50
⑦作業区分	
⑧故障コード	99-999-9
⑨実施SC	84
⑩技術者	17
⑪同行・応援	33
⑫原因・処理	9-9-1-2

料 金 内 訳

⑬ A	部品代	
-----	-----	--

A	⑭ B	技術料等	19,800
---	-----	------	--------

⑮		
---	--	--

⑯	税別合計金額	19,800
---	--------	--------

B	消費税	1,584
---	-----	-------

ご請求金額 ¥	21,384
---------	--------

納品書 No.	8449
---------	------