

D 作業報告書

依頼者	谷塚藤波歯科医院 様		ご承認印
住所	草加市谷塚 1-5-11		TEL 048-929-0034 室名 依頼 様
TEL			
機種型式	IC ワッシャー	号機	運転回数
完了	継続	付料	無料
取扱業者名	(株)ITIアグリテック 様		ご担当者
	安田 様		

ご依頼内容・現象
扉右側から水漏れ
原因
扉が右側方向に傾いていたため
処置
・アシスク調整、
・扉水平確認、
・動作確認、水漏れ無し。

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	隣の機器のコンディション
	メーカー
	機種
	部位
☐ 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 18 年 1 月 17 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 点検	4 点検	5 点検	6 対象外
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 時 非時
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 フター	90 その他

(24時間制で記入)

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 × 8,000 円	8,000
3	派遣料	80 k × 名 × 100 円	8,000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		3,000
6	商運代		2,040

部署長	検印	入力	納品書
中村	長川 30.1.19 原	久保	新
サービス担当者	実地者		
TEL 崎玉			

メモ

特記事項

①管理 No. 798561

②作業日 20 18 年 1 月 17 日

③Uコード 0489290034

④⑤機種コード 111 - 09

⑥製造 No. 100104

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 50

⑧故障コード 60 - 501 - 2

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

⑬ A

部品代 0

⑭ B

技術料等 21,040

⑮

⑯

税別合計金額 21,040

⑰

消費税 1,683

ご請求金額 ¥ 22,723

納品書 No. 8828