

D 作業報告書

依頼者 White leaf dental clinic 様	ご承認印	
住所 埼玉県さいたま市岩槻区美園東2-14-2	中村	
TEL 048-778-8011	室名	依頼 様
機種 型式 ICC	号機	巡回 回数 100070
完済 継続 有料 無料	製番 M051510033	100070
取扱業者名 IHE アクリテック 様		ご担当者 中村 様

ご依頼内容・現象 入れ替え作業の補助
原因 ヒーター断線により温度が下がらない
処置 入れ替え作業の補助 試運転の立会

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	部位

作業日 20 18 年 02 月 28 日

保守形態 1 保守契約 2 性能整備 3 点検 4 点検整備 5 点検 9 特約 (摘要√)	サービス形態 1 保守期間 2 保守 3 CM 医療機器 3 区分 特約 特約
作業区分 00 製品販売 10 納入設置 11 現地調査 20 定期点検 30 性能検査 40 点検 50 点検 60 撤去移設 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

メモ

特記事項

①管理 No. 783706
 ②作業日 20 18 年 02 月 28 日
 ③Uコード 0487788011
 ④⑤機種コード 11 - 73
 ⑥製造 No. 17051510033
 ⑦保守・サービス形態 9-2-50
 ⑧故障コード 45-312-9
 ⑨実施SC 83
 ⑩技術者 50
 ⑪同行・応援
 ⑫原因・処理 9-9-1-2

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 2 H× / 名× 8000 円		16,000
3	派遣料 150km 名× 100 円		15,000
4	宿泊費 泊× 名× 円		
5	諸経費		
6	有料道路代 4700		4700

サービスセンター 神奈川SC TEL 046-401-1800	実施者 島貫
---------------------------------------	-----------

部署長 福島	入力 久保	検印 30	納品書 久保
-----------	----------	----------	-----------

料金内訳

⑬ A	部品代	0
⑭ B	技術料等	35,700
⑮		0
⑯	税別合計金額	35,700
⑰	消費税	2,856
ご請求金額 ¥		38,556
納品書 No.		10187