

D 作業報告書

依頼先	すずき歯科医院		様	ご承認印
住所	埼玉県さいたま市浦和区仲町1-6-6			
TEL	048-229-2221	署名		様
機種型式	ICW	号機	運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	IHIA7717		様	ご担当者 廣瀬 様

ご依頼内容・現象
・エラー2 洗浄槽満水。
原因
・給湯流量計故障。
処置
・故障機撤去。
・デモ機設置。

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	隣の機種のコンディション
	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 18 年 05 月 09 日

保守形態	1 保守契約	2 性能整備	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	9 対象外	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 保守	3 CM	医療機器			
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 コール
	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 撤去移設

(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・性能・	(見積書No.)	
2	技術料 / H× / 名×	8000 円	8000
3	派遣料 50km × / 名×	100 円	5000
4	宿泊費 泊× / 名×	円	
5	諸経費 駐車料		600
6			

サイン	代表者 C	実施者 塚田
TEL	090-6453-4663	

部署長	検印	入力	納品書
鈴木	長川 30.5.11	小松	久保

メモ

特記事項

①管理 No.	801102
②作業日	20 18 年 05 月 09 日
③Uコード	0482292221
④⑤機種コード	11 - 74
⑥製造 No.	
⑦保守・サービス形態	9 - 2 - 90
⑧故障コード	99 - 999 - 9
⑨実施SC	79
⑩技術者	31
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	9 - 9 - 9 - 2

料金内訳

⑬A	部品代	0
⑭B	技術料等	13,600
⑮		
⑯	税別合計金額	13,600
⑰B	消費税	1,088

ご請求金額 ¥

納品書 No.

14,688

10/3