

D 作業報告書

お得意様	あすなろデンタル 様		ご承認印
住所	埼玉県三郷市戸崎 2-243.		
TEL	048-936-8119	実名	様
機種型式	WD-150.	号機	回
完了	継続	有料	無料
製番			
取扱業者名	(株) IHI サービス 様		ご担当者
			辰瀬 様

ご依頼内容・現象
装置入替之補助.
原因
処置
IHI サービス 辰瀬 様 補助作業.

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 部位
☐ 別紙添付	あり なし

作業日 20 18 年 10 月 3 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	9 対応外	(摘要✓)
サービス形態	1 保守期間	2 スポット	3 CM	医療機器	区分	特	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 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 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・性能点検	(見積書No.)	
2	技術料	H × 1名 × 円	8,000
3	派遣料	1名 × 100 円 × 20km	12,000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		
6	高圧料		3,720

部署長	検印	入力	納品書
青野園	長川 30.10.12 原	久保	久保
サービスセンター	実 施 者		
TEL - -	大 山		

メモ

特記事項

①管理 No. 801001

②作業日 20 18 10 03

③Uコード 0489068119

④⑤機種コード 11 - 72

⑥製造 No.

⑦保守・サービス形態 9-2-90

⑧故障コード

⑨実施SC 79

⑩技術者 72

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-9-1-2

料 金 内 訳

⑬ A	部品代	
⑭ B	技術料等	23,720
⑮		
⑯	税別合計金額	23,720
⑰	消費税	1,897

ご請求金額 ¥ 25,617

納品書 No. 5887