

D 作業報告書

依頼者様	しのぎ歯科医院 様			ご承認印
住所				11
TEL	室名		依頼	様
機種型式	BC-17		号機	運搬回数
継続	有料	無料	製番	13100040
取扱業者名	(株)H/Aワタナベ 様		ご担当者	小山 様

ご依頼内容・現象	定期保守点検
原因	
処置	点検表に基づき点検 右記部品交換

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

作業日 20 18 年 10 月 26 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 点検	4 点検	5 点検	9 対象外
サービス形態	1 保守計画	2 スポット	3 CM	医療機器		特 非
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
T00100460	1/2インチキン	1		4600
T0020020	エアフィルタ	1		5020

1	基本・据付・点検・性能検査 (見積書No.)	19,000
2	技術料 H× 名× 円	
3	派遣料 20Km × 1名× 100 円	2,000
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	1,000
6		

部署長	検印	入力	納品書
北関東	田	久保	田
TEL - -			

メモ

特記事項

①管理 No. 795962

②作業日 20 18 年 10 月 26 日

③Uコード 0286125418

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 13100040

⑦保守・サービス形態 9-2-20

⑧故障コード - -

⑨実施SC 57

⑩技術者 73

⑪同行・応援 - , - , -

⑫原因・処理 9-9-1-2

料 金 内 訳	
⑬A	
部品代	9620
⑭B	
技術料等	22000
⑮	
⑯	
税別合計金額	31620
消費税	2529
ご請求金額 ¥	34149
納品書 No.	6432