

D 作業報告書

持帰線	はし歯科医院 様				ご承認印
住所	栃木県小山市西城南 6-35-7				
TEL		室名		ご依頼	様
機種型式	WD-150		号機	運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番	14080149
取扱業者名	(株)H1アソテック		様	ご担当者	小山 様

ご依頼内容・現象	・装置入れ替え(引き取)修理完了品。
原因	
処置	・上記入れ替え。 ・運転完了にて漏れ4箇所、正常作動確認。

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	

作業日 20 18 年 10 月 30 日

保守形態	1 保守契約	2 性能整備	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	9 対象 (摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 スピード	3 CM	医療機器	区分	特 非 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 PC
						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・性検・	(見積書No.)
2	技術料 3 H× /名× 8,000 円	24,000
3	派遣料 80km X /名× 100 円	8,000
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	
6		

サービスセンター	北関東	実施者	菅田 大平
TEL	- -		

部署長	検印	入力	納品書
菅田	30.11-1	久保	

メモ

特記事項

①管理 No. 795967

②作業日 20 18 年 10 月 30 日

③Uコード 0285436055

④⑤機種コード 11 - 22

⑥製造 No. 14080149

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード - -

⑨実施SC 57

⑩技術者 73

⑪同行・応援 74, ,

⑫原因・処理 9-9-1-2

料金内訳	
⑬ A	部品代
⑭ B	技術料等 32,000
⑮	
⑯	税別合計金額 32,000
⑰	消費税 2,560
ご請求金額 ¥ 34,560	
納品書 No. 6542	