

D 作業報告書

依頼者	福田デンタルクリニック 様		ご承認印
住所			
TEL	室名		
機種名	IC Washer	メーカー	(株)IH/Aワテック
型式	(号機)	製番	100119
定	継続	有料	無料
		運送開数	

ご依頼内容・現象

・引き取りメンテナンス完了装置入れ替え。

(ご依頼者 様)

原因

処置

- ☐ 部品交換 (右記部品一覧を参照して下さい)
 ☐ 各部増締め
 ☐ 分解・再セットアップ
 ☐ 各部清掃
 ☐ グリスアップ
 ☒ 動作確認
 ☐ 設定・プログラムの確認
 ☐ 点検表に基づく点検整備 (別紙点検表を参照して下さい)
 ☐ 性能検査立ち会い
 ☒ 試運転
 ☒ 最終検査終了・異常なし

・上記入れ替え後、不具合事項判明にて再度貸出装置へ入れ替え。
・運転にて漏れチェック。

お客様への伝言

作業日 20 19 年 02 月 21 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	9 延長外	(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	特管	非特管
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 コマ
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC	80 フター
							90 その他

受付 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 2 H×	1名× 8,000 円	16,000
3	派遣料 10km X	1名× 100 円	1,000
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
TEL			

責任技術者	検印	入力	納品書
(菅田)			

取扱業者 (請求先)

(株)IH/Aワテック

(支店名)

岡山

(ご担当者)

松下様

(注文No.)

特記事項

- ①管理 No. 813135
 ②作業日 20 19 02 21
 ③Uコード 0284821006
 ④⑤機種コード 11 - 74
 ⑥製造 No. 110119
 ⑦保守・サービス形態 7-2-50
 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

⑬ A	部品代	0
⑭ B	技術料等	17 000
⑮		
⑯	税別合計金額	17 000
B	消費税	1 360

ご請求金額 ¥ 18 360

納品書 No.