

D 作業報告書

依頼者 藤本歯科登戸医院 様	ご承認印
住所 千葉市中央区登戸1-4-10	
TEL 043-248-1030 署名	ご依頼 様
機種 IC Washer	号機 100065
完了 継続 有料 無料 製番	回
取扱業者名 (株)H13Kウラ 様	ご担当者 廣瀬 様

ご依頼内容・現象

納入、設置作業

原因

処置

納入、設置作業 - 式

I/# 84097

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 16 年 1 月 8 日

保守 形態	1 保守 契約	2 性能 整備	3 性能 点検	4 性能 点検	5 点検	9 点検	(摘要✓)
サービス 形態	1 保守 期間	2 保守 料	3 CM	医療 機器		区分	特 非 管 符
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 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.)	35,000
2	技術料	H× 名× 円	
3	派遣料	名× 100 円 × 14km	1,400
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費 駐車料		1,100
6			

サイン シスター	千葉SC	実 施 者	佐藤 小泉
TEL	-		

部署長	入力	検印	納品書
	小林	佐藤	久保

メモ

特記事項

①管理 No. 776601

②作業日 20 16 01 08

③Uコード 043 248 1030

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 100065

⑦保守・サービス形態 9-2-10
作業区分

⑧故障コード 00-999-9

⑨実施SC 80

⑩技術者 29

⑪同行・応援 27

⑫原因・処理 9-0-1-2

料 金 内 訳

⑬ A
部品代⑭ B
技術料等 37,500

⑮

⑯
税別合計金額 37,500

消費税 3,000

ご請求金額 ¥ 40,500

納品書 No. 8374