

D 作業報告書

お名前	おおにし歯科クリニック 様			ご承認印
住所	千葉県千葉市稲毛区緑町1TB8-5			金 成
TEL	043-238-0024	実名		依頼
機種型式	IC Washer	号機	100049	回
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株)H1エバウラ 様			ご担当者
				小山 様

ご依頼内容・現象

代替機 入れ替え

100083

↓
100049 (H1番)

原因

処置

代替機 入れ替え

設置

試運転 (単独運転にて)

漏れチェック

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 9 月 14 日

保守	1 保守契約	2 性能点検	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	9 対処	(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 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	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・性検・	(見積書No.)	
2	技術料 2.0 H × 1 名 × 7,500円		15,000
3	派遣料 1 名 × 100円 × 10km		1,000
4	宿泊費 泊 × 名 × 円		
5	諸経費		
6	駐車料金		800

サービスセンター	千葉SC	実施者	小泉
TEL			

メモ

特記事項

①管理 No.	792337
②作業日	20 16 09 14
③Uコード	0432380024
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造 No.	100049
⑦保守・サービス形態	9 - 2 - 50
⑧故障コード	
⑨実施SC	80
⑩技術者	27
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	9 - 9 - 1 - 2

料金内訳

⑬A	部品代	0
----	-----	---

⑭B	技術料等	16 800
----	------	--------

⑮		
---	--	--

⑯	税別合計金額	16 800
---	--------	--------

⑰	消費税	1 344
---	-----	-------

ご請求金額 ¥	18 144
---------	--------

納品書 No.	5415
---------	------