

D 作業報告書

お客様 ワカスギ歯科クリニック様	ご承認印
住所 千葉市花見川区作新台2-5-60	
TEL 043-257-2870	室名 様
機種 WD 150	号機 221 回
完了 継続 有料 無料 製番 14080170	取扱業者名 (株)IHシバウラ様 ご担当者 安田 様

作業日 20 16 年 11 月 7 日

保形 守形	1 保守契約 2 性能整備 3 点検整備 4 点検整備 5 点検 9 対策 (摘要)
サービス形態	1 保守期間 2 ストップ 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 撤去移設 60 その他 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	1.0 H× 1 名× 7500 円	7,500
3	派遣料	名× 100 円 × 9 km	900
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		3,000
6			

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	

サレセンター 子葉SC TEL - -	実施者 佐藤
---------------------------	-----------

部署長	入力	検印	納品書

メモ

特記事項

①管理 No.	792320
②作業日	20 16 11 07
③Uコード	0402572870
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造 No.	14080170
⑦保守・サービス形態 作業区分	9 - 2 - 50
⑧故障コード	60 - 126 - 2
⑨実施SC	80
⑩技術者	29
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	9 - 9 - 1 - 2

料金内訳

⑬A	部品代	
⑭B	技術料等	11400
⑮		
⑯	税別合計金額	11400
⑰B	消費税	912

ご請求金額 ¥	12,312
---------	--------

納品書 No.	6639
---------	------