

作業報告書

依頼者様	おおとし歯科クリニック様			ご承認印
住所	千葉市稲毛区緑町 1-8-5			
TEL	043-238-0024	署名		依頼者様
機種型式	IC Washer	号機		同
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株)IHシボウラ様			ご担当者 安田様

ご依頼内容・現象	ICW 入れ替え補助
原因	
処置	ICW 入れ替え補助作業

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	機種のコンディション
	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 2017年9月13日

保守形態	1 保守契約	2 点検整備	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	9 点検 (摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 保守期間	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 FC
						80 アフター
						90 点検

メモ 依頼書 No. MS-17-905-1Y 分

特記事項

①管理 No.	796205
②作業日	2017.09.13
③Uコード	0432380024
④⑤機種コード	11-09
⑥製造 No.	
⑦保守・サービス形態	9-2-20
⑧故障コード	
⑨実施 SC	810
⑩技術者	29
⑪同行・応援	17
⑫原因・処理	9-9-1-2

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×	名× 7,500円	7,500
3	派遣料	名× 100円×10km	1,000
4	宿泊費 泊×	名× 円	
5	諸経費		
6	駐車料		300

部署長	佐藤	検印	入力	納品書
実施者	佐藤	29.9	久保	久保
TEL	-	-	-	-

料 金 内 訳	
⑬ A	
部品代	
⑭ B	
技術料等	8,800
⑮	
⑯	
税別合計金額	8,800
消費税	704
ご請求金額 円	9,504
納品書 No.	5128