

D 作業報告書

得意様	海岸歯科室 様				ご承認印
住所	千葉県千葉市美浜区高州13-14-6				
TEL	043-278-7318	室	2F	依頼	様
機種型式	WD-150	号機	34	回	
完	経	有	無	製	13090019
取扱業者名	(株)IH1エバウラ		様	ご担当者	安田 様

ご依頼内容・現象

WD-150 代替器 入替え

原因

処置

代替器 入替え 搬入
設置 試運転(90分)

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

水のみでの運転使用になって
いる為、此時間が長くなる
(乾燥はして90分)

☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし

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

作業日 20 16 年 10 月 7 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	9 対象 (摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 スト	3 CM	医療機器	区分	特 非特
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 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・性能・ (見積書No.)	
2	技術料 5.0 H× / 名× 7,500円	37,500
3	派遣料 / 名× 100円 × 12km	1,200
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	
6		

サービスセンター	千葉SC	実施者	小泉 佐藤
TEL			

部署長	入力	検印	納品書
	小林	長川	久保

メモ

特記事項

①管理 No.	792354
②作業日	20 16/10/07
③Uコード	0432787318
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造 No.	13090019
⑦保守・サービス形態	9-2-90
⑧故障コード	- - -
⑨実施SC	80
⑩技術者	27
⑪同行・応援	29, ,
⑫原因・処理	9-9-1-2

料金内訳

⑬A	部品代	0
⑭B	技術料等	38 700
⑮		
⑯	税別合計金額	38 700
B	消費税	3 096

ご請求金額 ¥ 41 796

納品書 No. 5854