

|       |                   |    |      |       |
|-------|-------------------|----|------|-------|
| 依頼者様  | 関内馬車道 デンタル オフィス 様 |    |      | ご承認   |
| 住所    | 横浜市中区 尾上町 5-68    |    |      | 七枝    |
| TEL   | 045-749-6880      | 室名 | 2F   | 依頼    |
| 機種型式  | I C C             |    | 号機   | 566 回 |
| 完了    | 継続                | 有料 | 無料   | 製番    |
| 取扱業者名 | (株) IHI イグリーフ     |    | ご担当者 | 安田 様  |

ご依頼内容・現象

排水エラー

原因

排水ジャックの結まり  
排水タンク汚れの為

処置

排水タンク清掃  
排水ジャック交換  
排水動作確認  
フロートセンサー清掃・動作確認

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                                                                                              |                                                                                                  |
|                                                                                       | <input type="checkbox"/> 異常なし<br><input type="checkbox"/> 漏れあり<br><input type="checkbox"/> 破損あり | <input type="checkbox"/> 静電・Er<br><input type="checkbox"/> 異音あり<br><input type="checkbox"/> 劣化あり |
| <input type="checkbox"/> 別紙添付 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |                                                                                                 |                                                                                                  |

作業日 20 17 年 11 月 6 日

保守形態

|        |        |        |        |      |      |
|--------|--------|--------|--------|------|------|
| 1 保守契約 | 2 性能点検 | 3 点検整備 | 4 点検整備 | 5 点検 | 6 点検 |
|--------|--------|--------|--------|------|------|

(摘要)

サービス形態

|        |      |        |      |     |      |
|--------|------|--------|------|-----|------|
| 1 保守期間 | 2 CM | 3 医療機器 | 4 区分 | 5 特 | 6 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 | 50 コール  | 60 撤去移設 |
| 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時間制で記入)

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  |
|-----|-----------|----|----|-----|
|     | 排水ジャック    | 1  |    | 支給品 |
|     |           |    |    |     |
|     |           |    |    |     |
|     |           |    |    |     |
|     |           |    |    |     |
|     |           |    |    |     |
|     |           |    |    |     |
|     |           |    |    |     |
|     |           |    |    |     |

|   |                           |          |        |
|---|---------------------------|----------|--------|
| 1 | 基本・据付・点検・性能点検・            | (見積書No.) |        |
| 2 | 技術料 1.5 日 × 1 名 × 7,500 円 |          | 11,250 |
| 3 | 派遣料 50km 往 × 100 円        |          | 5,000  |
| 4 | 宿泊費 泊 × 名 × 円             |          |        |
| 5 | 諸経費                       |          | 3,000  |
| 6 | 燃料道路代 620円 駐車場代 2,000円    |          | 2,620  |

サビセンター

神奈川 SC

実施者 金子

TEL - -

特記事項

①管理 No. 783567

②作業日 20 17 11 06

③Uコード 0487496480

④⑤機種コード 11 - 73

⑥製造 No. 100190

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 23 - 133 - 1

⑨実施 SC 83

⑩技術者 32

⑪同行・応援

⑫原因・処理 1-9-1-2

| 料 金 内 訳 |               |
|---------|---------------|
| ⑬ A     | 部品代 0         |
| ⑭ B     | 技術料等 21,870   |
| ⑮       | 0             |
| ⑯       | 税別合計金額 21,870 |
| 消費税     | 1,749         |
| ご請求金額   | 23,619        |
| 納品書 No. | 6747          |