

D 作業報告書

依頼者 おおとし歯科クリニック 様	ご承認印
住所 千葉県千葉市稲毛区長沼原町731-17	
TEL 043-312-1051	署名 ご依頼 様
機種 BC-17	号機 運搬回数 同
完了 継続 有料 無料 製番	
取扱業者名 (株)ITHI アブリティック 様	ご担当者 安田 様

ご依頼内容・現象

修理完了品入れ替え補助

原因

処置

- ・BC-17修理完了品搬入設置
- ・代替機搬出撤去
- ・試運転完了後、異常無し。

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

降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 17 年 12 月 11 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 対象外
--------	--------	--------	--------	------	-------

(摘要)

サービス形態

1 保守期間	2 スタット	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	50 ゴール	60 搬去移設
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・搬付・点検・性能・	(見積書No.)	
2	技術料	2.8h × 1名 × 7,500円	15,000
3	派遣料	2,000k × 1名 × 100円	20,000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費	高速代	6,440
6			

サインセンター

TEL - -

実施者 中村(裕)

メモ

特記事項

①管理No. 789436

②作業日 20 17 年 12 月 11 日

③Uコード 0433121051

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造No.

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 50

⑧故障コード 99 - 799 - 9

⑨実施SC 84

⑩技術者 17

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 41,440

⑮

⑯

税別合計金額 41,440

⑰

消費税 3,315

ご請求金額 ¥ 44,755

納品書No. 7529