

D 作業報告書

依頼先	中村歯科医院 様		ご承認印
住所	千葉県袖ヶ浦市神納1-7-5		
TEL	0438-62-4849 室	ご依頼	様
機種 型式	IC Clave	号機	100091
完了	継続	有料	無料
製番	100091		
取扱業者名	(株)IHITブリック 様	ご担当者	安田 様

作業日 20 18 年 1 月 9 日

保守 形態	1 保守 契約	2 性能 整備	3 性能 点検	4 性能 点検	5 性能 点検	9 点検 (摘要)
サービス 形態	1 保守 期間	2 ス ット	3 CM	医療 機器	区分	特 等
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時間で記入)

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

メモ

特記事項

①管理 No. 799121
 ②作業日 20 18 01 09
 ③Uコード 0438624849
 ④⑤機種コード 11 - 73
 ⑥製造 No.
 ⑦保守・サービス形態 9-2-50
 ⑧故障コード 32-999-9
 ⑨実施SC 80
 ⑩技術者 29
 ⑪同行・応援
 ⑫原因・処理 9-9-1-2

ご依頼内容・現象

IC Clave 入水替え補助

原因

処置

IHITブリック 中村様より現地修理実施
の為、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

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

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	H × 名 × 円	
3	派遣料	名 × 100 円 × 56km	5,600
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		
6	有材料		2,620

サービス
千葉SC
TEL - -

実施者
佐藤

部署長 佐藤
 検印 長川 30.1.18
 入力 久保 小林
 納品書

料金内訳

⑬ A	部品代	
⑭ B	技術料等	8,220
⑮		
⑯	税別合計金額	8,220
	消費税	657

ご請求金額 ¥ 8877

納品書 No. 8832