

D 作業報告書

得意様	早野歯科		様	ご承認印
住所	神奈川県小田原市南町4-1			
TEL	0465-24-600	室		様
機種型式	BC-17	号機	回数	回
継続	有	無料	製番	14060193
取扱業者名	株EHIシバウラ		様	ご担当者 中澤 様

ご依頼内容・現象

修理代替機 入替作業

原因

圧力センサー 故障
圧力センサー 故障

処置

EHIシバウラ 廣瀬様
同行作業

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

作業日 20 16 年 9 月 9 日

保守	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 性能点検	5 点検	9 対象外	(摘要✓)
サービス形態	1 保守期間	2 ポット	3 CM	医療機器		区分	特 非 特 管 管
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
	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

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 H × 1 名 × 7500 円
3	派遣料	100km × 1 名 × 100 円
4	宿泊費	泊 × 名 × 円
5	諸経費	
6		

サービスセンター	神奈川SC	実施者	福島
TEL	-		

メモ
特記事項

①管理 No.	770337
②作業日	20 16 09 09
③Uコード	0465-246201
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造 No.	14060093
⑦保守・サービス形態	9-2-50
⑧故障コード	32-305-9
⑨実施SC	83
⑩技術者	04
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	9-9-1-2

料金内訳

⑬A	部品代	0-
⑭B	技術料等	17500
⑮		0
⑯	税別合計金額	17500
⑰B	消費税	1400

ご請求金額 ¥	18900
納品書 No.	5410

部署長	入力	検印	納品書
	小林	佐藤	小林