

作業報告書

お得意様 きぬた歯科	様	ご承認印
住所 神奈川県横浜市都筑区池辺町5486-3		
TEL 054-935-1186	室名	依頼
機種型式 Ic WASHER	号機	運転回数
完✓	継続	有✓
無料	製番	100101
取扱業者名 (株)IHIシバウ 岡山	様	ご担当者 中澤

ご依頼内容・現象

器械の入替え作業及び試運転

原因

処置

試運転動作テスト各部漏れチェック。
(株)IHIシバウ 東京 廣瀬 様 同行。

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
	部位

☐ 異常なし ☐ 警報・Br

☐ 漏れあり ☐ 異音あり

☐ 破損あり ☐ 劣化あり

☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし

作業日 20 17 年 03 月 21 日

保守状態	1 保守契約	2 性能点検	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	9 点検外	(摘要✓)
サービス形態	1 保守期間	2 3ヶ月	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 コール
	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 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 03 月 21 日 12 時 40 分

作業完了時刻 03 月 21 日 14 時 20 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	H × 名 × 円
3	派遣料	/ 名 × 円 286km X 100 28600
4	宿泊費	泊 × 名 × 円
5	諸経費	高圧費 3390 X 2 6780
6		

サインセンシ

TEL - -

実施者 河野

メモ

特記事項

IHI 営業同行

IHI にて 報告書作成の為。

①管理 No. 784581

②作業日 20 17 03 21

③Uコード 0459351186

④機種コード 11 - 09

⑤製造 No. 100101

⑥保守・サービス形態 9 - 2 - 90

⑦故障コード 00 - -

⑧実施SC 62

⑨技術者 79

⑩同行・応援

⑪原因・処理

料金内訳	
⑬A	部品代
⑭A	技術料等
⑮	
⑯	税別合計金額
⑰	消費税
ご請求金額 ¥	
納品書 No.	