

D 作業報告書

得意様	主ぬた歯科			様	ご承認印
住所	横浜市都筑区池辺町5486-3				
TEL	045-935-1186	署名		ご依頼	様
機種型式	ICW	号機		運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番	
取扱業者名	(株) IHIサービス		様	ご担当者	廣瀬 様

ご依頼内容・現象
ICW引取品入替え作業

原因

処置
ICW引取品納品。(廣瀬様同行)
代替機引取り。
修理品設置。(給水、給湯、排水、電源)
引取り水漏れ等なし。

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	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 17 年 3 月 3 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 不調	3 CM	医療機器	区分	特管	非特管
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 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

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料	1 H× / 名× 7500 円	7500
3	派遣料	115km×2× / 名× 100 円	23,000
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		
6			

サービスサイン

TEL - -

実施者 藤田

メモ

特記事項

①管理 No. 790810

②作業日 20 17 03 30

③Uコード 0459351186

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 - -

⑨実施SC 76

⑩技術者 75

⑪同行・応援 - - -

⑫原因・処理 9-9-1-2

料金内訳	
⑬ A	部品代 0
⑭ B	技術料等 30,500
⑮	
⑯	
⑰	税別合計金額 30,500
⑱	消費税 2,440
ご請求金額 ¥ 32,940	
納品書 No. 11224	