

D 作業報告書

登録	DB デンタル 様		ご承認印
住所	横浜市都筑区茅ヶ崎2-2-5		
TEL	045-949-6480	署名 IF	様
機種型式	IC C	号機	運転回数
完了	継続	有料	無料
取扱業者名	(株) EHI アグリテック 様	ご担当者	安田 様

ご依頼内容・現象
点検修理返却

原因

処置
貸出機から点検修理完了機への入れ替え作業

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 18 年 2 月 8 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 ☒ 6 (摘要)
サービス形態	1 保守期間 ☐ 2 CM ☐ 3 医療機器 ☐ 4 区分 ☐ 5 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 ☐ 60 その他 ☐
	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・据付・点検・性能点検・	(見積書No.)	
2	技術料	1 H × 1 名 × 8,000円	8,000
3	派遣料	50km 名 × 円	5,000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		
6	有料道路代		740

サービスセンター	神奈川SC	実施者	金子
TEL	-		

メモ

特記事項

①管理No. 783692
②作業日 20 18 02 08
③Uコード 045 949 6480
④⑤機種コード 11 - 73
⑥製造No. 100170
⑦保守・サービス形態 2-2-50
⑧故障コード 01-999-9
⑨実施SC 83
⑩技術者 32
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 13740
⑮	0
⑯	税別合計金額 13740
B	消費税 1099
ご請求金額 ¥	14839
納品書No.	9617