

作業報告書

依頼者	丘の上歯科 様		ご承認印
住所	神奈川県横浜市金沢区能見5-5-1		
TEL	045-781-8469 室名	依頼	様
機種	IC Clave	号機	10026
型式	完① 継続 有料 無料 製番	運転回数	回
取扱業者名	(株)HLEバウラ 様	ご担当者	小山 様

ご依頼内容・現象

デモ機との入れ替え作業

原因

処置

IC Clave 入れ替え作業

試運転 エラー14, 18発生

再度、前の機で使用されていたオートグループ

に入替え、後日、入替え

※PM10:00より IC Clave 梱包作業

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 8 月 4 日

保守形態	1 保守契約	2 点検整備	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	9 対策 (摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 スポット	3 CM	医療機器	区分	特 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
	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・性検・	(見積書No.)	
2	技術料 4.5H× / 名× 7,500円		33,750
3	派遣料 / 名× 100円 × 1.6km		16,600
4	宿泊費 泊× 名× 円		
5	諸経費		
6	高速料金		2,510

サービスセンター	子葉 SC	実施者	小泉 中村
TEL			

メモ

特記事項

①管理 No. 792282

②作業日 20 16 08 04

③Uコード 0457818469

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 10026

⑦保守・サービス形態 9-2-90

⑧故障コード - -

⑨実施SC 80

⑩技術者 27

⑪同行・応援 17, ,

⑫原因・処理 9-9-1-2

料 金 内 訳

⑬A 部品代 0

⑭B 技術料等 52 860

⑮

⑯ 税別合計金額 52 860

⑰ 消費税 4 228

ご請求金額 ¥ 57 088

納品書 No. 3914