

D 作業報告書

依頼様	D.B デンタル 様				ご承認印
住所	横浜市都筑区茅ヶ崎東2-2-5				
TEL	045-949-6480	室名		ご依頼	様
機種型式	JCC	号機		運転回数	回
元	継続	有料	無料	製番	
取扱業者名	THI アイティン 様		ご担当者	廣瀬 様	

ご依頼内容・現象

異臭がする

原因

空焚きした可能性が有る

処置

状況確認

外装パネル外し内部状態の確認

代替機への入れ替え作業

デンタルモード試運転

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
☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし	
部位	

作業日 20 18 年 8 月 28 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 性能点検	5 点検	6 点検	(摘要✓)
サービス形態	1 保守期間	2 CM	3 医療機器	4 区分	5 特管	6 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	1.5 H× / 名× 8000 円	12,000
3	派遣料	50km 名× 100 円	5,000
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		3,000
6	有料道路代		740

サービス	神奈川SC	実施者	金子
TEL	-		

部署長	検印	入力	納品書
福島	長川 30 原	久保	久保

メモ

特記事項

①管理 No. 807042

②作業日 20 18 08 28

③Uコード 0459496480

④⑤機種コード 11 - 73

⑥製造 No. 100170

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 72 - 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 20,740

⑮ 0

⑯ 秘別合計金額 20,740

⑰ 消費税 1,659

ご請求金額 ¥ 22,399

納品書 No. 4708