

D 作業報告書

依頼者様	神奈川歯科		様	ご承認印	
住所	横浜市緑区鴨居1-15-3		様	1/本	
TEL	045-937-4682	署名		依頼	様
機種型式	WD-150	号機		運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番	14070/30
取扱業者名	(株)IHIシバウラ		様	ご担当者	安田 様

ご依頼内容・現象
装置入替

原因

処置
代替機からNO.14070/30へ装置入替
試運転実施
漏水確認
門前仲町IHI修理場へ修理完了品の引き上げ、代替機の返去実施

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 17 年 6 月 13 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 点検	4 点検整備	5 点検 (摘要✓)
サービス形態	1 保守期間	2 スポ	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
	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	3 H× 2 名× 7,500円	45,000
3	派遣料	180km 往× 100 円 × 1.6	28,800
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		
6	有料道路代		5,170

サービスセンター	神奈川SC	実施者	磐下 金子
TEL	- -		

部署長	入力	検印	納品書
磐下	小森	小森	小森

特記事項

①管理No. 783831

②作業日 20 17 06 13

③Uコード 0459374682

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造No. 14070130

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 50

⑧故障コード 9:9 - 9:9 - 9

⑨実施SC 8:3

⑩技術者 8:7

⑪同行・応援 3:2

⑫原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

料 金 内 訳

⑬A	部品代	0
⑭B	技術料等	78,970
⑮		0
⑯	税別合計金額	78,970
⑰B	消費税	6,317
	ご請求金額 ¥	85,287
	納品書No.	2094