D 作業報告書

報告先	丘の上歯科クリニック 様		ご承認印
住所	横浜市金沢区能見台5-5-1		
TEL	045-781-8469	宛名	ご依頼 様
機種型式	IC clave	号機	運転回数 回
完了 / 継続	有料 / 無料	製番	100043
取扱業者名	(株)THE シバウラ 様	ご担当者	安田 様

作業日 20 17年 7月 3日

保守形態: 1 保守契約 / 2 性検整備 / 3 性検点検 / 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 オペ / 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 コール / 60 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時側で記入)

	月	日	時	分
受付時間				
出発時間				
到着時間				
作業完了時刻				

メモ: MS-17-7-3-1Y

特記事項

①管理No. 783904
②作業日 20 170703
③Uコード 0457818469
④⑤機種コード 11 - 09
⑥製造No. 100043
⑦保守・サービス形態 作業区分 9 - 2 - 50
⑧故障コード 99 - 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

ご依頼内容・現象: ICC入れ替え作業

原因:

処置: 貸出機 BC-17 → 貸出機 ICC No.63 入れ替え作業

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額

A

1	基本・据付・点検・性検・ (見積書No.)	
2	技術料 / H× / 名× 7,500円	7,500
3	派遣料 70km 名× 100 円	7,000
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	
6	有料道路代	1,360

B

料金内訳	
⑬A 部品代	0
⑭B 技術料等	15,860
⑮	0
⑯ 税別合計金額	15,860
消費税	1,268 ~~1,260~~
ご請求金額 ¥	17,128
納品書No.	2849

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

□別紙添付 あり なし

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

サービスセンター: 神奈川SC TEL - -
実施者: 金子

部署長	入力	検印	納品書
福島	久保		小林