

D 作業報告書

お客様 飯田デントル オフィス 様	ご承認印
住所 茅ヶ崎市 浜竹 4-7-64	
TEL 0467-84-1030	署名
機種 IC clare	依頼 回数
完了 ☒ 継続 ☐ 有料 ☒ 無料 ☐ 製番 100/64	回
取扱業者名 (株) IHI レバウラ 様	ご担当者 安田 様

ご依頼内容・現象 IC C 入れ替え作業
原因
処置 NO.100/64 → デモ機 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 17 年 7 月 26 日

保守 形態	1 保守 契約	2 性能 整備	3 性能 点検	4 性能 点検	5 点検	9 (摘要✓)
サービス 形態	1 保守 期間	2 人件	3 CM	医療 機器	区分	特 非 管 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	40 点検
	70 PR	72 取扱 説明	73 改造	74 部品 納入	75 下見	77 FC
					58 コ	60 撤去 移設
					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 H × 1 名 × 7,500円
3	派遣料	50km 名 × 100 円
4	宿泊費	泊 × 名 × 円
5	諸経費	
6		

サービス センター	神奈川 SC	実施者 金子
TEL	- -	

メモ MS-17-0727-Y1
特記事項

①管理 No.	783913
②作業日	20 17 07 26
③Uコード	0467841030
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造 No.	100/64
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

料 金 内 訳

⑬ A	部品代	0
⑭ B	技術料等	12,500
⑮		0

⑯	税別合計金額	12,500
B	消費税	1,000

ご請求金額 円	13,500
---------	--------

納品書 No.	3770
---------	------