

④ 作業報告書

登録 番号	片瀬 藤田 デンタル クリニック 様				ご承認印	
住所	藤沢市 片瀬 4-10-17					
TEL	0466-22-4880	署名		ご依頼	様	
機種 型式	I C C		号機	廻転 回数	回	
完了	継続	有料	無料	製番	100286	
取扱業者名 (株) EHI アグリテック 様				ご担当者 片瀬 様		

ご依頼内容・現象 代替機への入れ替え作業
原因
処置 NO.100286 → 貸出機 NO.63 へ 入れ替え作業 試運転 立ち合い

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	☐ 静報・Er
	☐ 濡れあり	☐ 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 年 月 日

保形 サース 作区	守態 形態 業分	1 守保契約	2 性検整	3 性検点	4 点検整備	5 点検	6 点検	(摘要) ✓	
		1 守保期間	2 点検	3 CM	医療機器	3	区分		特等
作区	業分	00 製品販売	10 納入段	11 現地調整	20 定期点検	30 性能検査	40 点検	50 点検	60 搬去段
		70 PR	72 取説明	73 改造	74 部品精	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 2.5 H× / 名× 7,500円	18,750
3	派遣料 50 km 名× 100 円	5,000
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	
6	駐車場代	600

サードセクター 神奈川SC TEL - - 実施者 金子

部署長	入力	検印	納品書
福島	久保	30.1.15	久保

メモ

特記事項

①管理 No. 783676

②作業日 20 17/12/28

③Uコード 0466224880

④⑤機種コード 11 - 73

⑥製造 No. 100286

⑦保守・サービス形態
作業区分 9 - 2 - 50

⑧故障コード 46 - 307 - 9

⑨実施SC 83

⑩技術者 02

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

料 金 肉 訳

部品代			
-----	--	--	--

⑭ B

技術料等			24,350
------	--	--	--------

15				0
----	--	--	--	---

税別合計金額	24350
--------	-------

消費税	1948
-----	------

ご請求金額 円	26	298
---------	----	-----

納品書 No.	8660
---------	------