

④ 作業報告書

指 標 種	横浜 7月1日 矯正歯科 様				ご承認印	
住 所	横浜市 神奈川区 鶴屋町 2-24-1					
T E L	045-620-6552	室		ご依頼	様	
機種 型式	ICW		号機	運転 回数	回	
完了	継続	有料	無料	製番		
取扱業者名 株式会社 アグリテック				様	ご担当者 廣瀬 様	

ご依頼内容・現象

ICW 貸出機 入れ替え作業

原因

処置

- ・ お客様 ICW 引き上げ
- ・ 貸出機 設置
- ・ 試運転・漏水確認 OK

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 年 月 日

保形 守態	1 保守 契約	2 性検 術	3 性検 点検	4 点検 整備	5 点検	6 対象 外	(摘要✓)
	1 保守 期間	2 年 間	3 CM	医療 機器	3	区分	
サー ビス 形態							
作 業 区 分	0 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 故障 修理
	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
							60 撤去 移設
							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

[illegible]

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.	)
2	技術料	2 H× 1 名× 8,000 円	16,000
3	派遣料	50km 名× 100 円	5,000
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費	有料道路代	640
6	駐車場代		1740

サピスセンター	神奈川県SC TEL - -	実施者 金子	部署長 福島	検印 30.4.17	入力 久保	納品 小
---------	-------------------	-----------	-----------	---------------	----------	---------

メモ

特記事項

①管理 No. 8-0-0-1 93

②作業日 20 180810

③Uコード 0856206552

④⑤機種コード 11 - 78

⑥製造 No.

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			○
-----	--	--	---

技術料等	23,080
------	--------

15				
----	--	--	--	--

税別合計金額	23	380
--------	----	-----

消費税	1870
-----	------

ご請求金額 ￥	25	250
---------	----	-----

納品書 No.	286
---------	-----