

## ④ 作業報告書

|            |                     |    |    |    |        |      |  |
|------------|---------------------|----|----|----|--------|------|--|
| 指導員        | きぬた歯科               |    |    |    | 様      | ご承認印 |  |
| 住所         | 神奈川県横浜市都筑区池田町5486-3 |    |    |    | 印      |      |  |
| TEL        | 045-935-1186        | 室名 |    | 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 | 100/01 |      |  |
| 取扱業者名      |                     |    |    |    | ご担当者   |      |  |
| THI アクティ、7 |                     |    |    |    | 廣瀬 様   |      |  |

|          |
|----------|
| ご依頼内容・現象 |
| 入替作業の補助  |
| 原因       |
| 処置       |
| 入替作業の補助  |

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                            |                                |
|                               | <input type="checkbox"/> 異常なし | <input type="checkbox"/> 警報・Er |
|                               | <input type="checkbox"/> 漏れあり | <input type="checkbox"/> 異音あり  |
|                               | <input type="checkbox"/> 破損あり | <input type="checkbox"/> 劣化あり  |
| <input type="checkbox"/> 別紙添付 | <input type="checkbox"/> あり   | <input type="checkbox"/> なし    |
| 部位                            |                               |                                |

作業日 20  年  月  日

|                           |    |          |         |         |         |         |       |           |
|---------------------------|----|----------|---------|---------|---------|---------|-------|-----------|
| 保形<br>サ一<br>スビ<br>入形<br>態 | 守態 | 1 守契約    | 2 性整備   | 3 性点検   | 4 点整備   | 5 点検    | 9 対象外 | (摘要✓)     |
|                           |    | 1 保守期間   | 2 年     | 3 CM    | 医療機器    | 3       |       | 特管 非常用    |
| 作業<br>区業<br>分             |    | 00 製品販売元 | 10 納入設置 | 11 現地調整 | 20 定期点検 | 30 性能検査 | 40 点検 | 50 搬移     |
|                           |    | 70 PR    | 72 取扱説明 | 73 改造   | 74 部品追加 | 75 下見   | 77 FC | 80 アターその他 |

(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 | 下 | 交換部品・機材名称 | 数量 | 単 価 | 金 額 |
|---|---|-----------|----|-----|-----|
|---|---|-----------|----|-----|-----|

A graph on a grid showing a straight line passing through the origin (0,0) and the point (4,4). The line is labeled 'H'.

|   |              |            |       |
|---|--------------|------------|-------|
| 1 | 基本・据付・点検・性検・ | (見積書No. )  |       |
| 2 | 技術料 1.5 H×   | 1 名×8000 円 | 12000 |
| 3 | 派遣料 30km     | 名×1000 円   | 3000  |
| 4 | 宿泊費 泊×       | 名×         | 円     |
| 5 | 諸経費          |            |       |
| 6 | 駐車場代         | 800        | 800   |

|        |                   |           |           |                    |          |           |
|--------|-------------------|-----------|-----------|--------------------|----------|-----------|
| サビニセター | 神奈川県SC<br>TEL - - | 実施者<br>島貫 | 部署長<br>福島 | 検印<br>30.4.27<br>原 | 入力<br>久保 | 納品書<br>小橋 |
|--------|-------------------|-----------|-----------|--------------------|----------|-----------|

メモ

特記事項

①管理 No. 400139

②作業日 20 / 10 / 25

③Uコード 0 / 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9

④⑤機種コード [ ] - [ ]

⑥製造 No. / 10 / 10 /

⑦保守・サービス形態  
作業区分 1 - 2 - 3

⑧故障コード 11 - 111 - 1

⑨実施SC 13

⑩技術者 50

⑪同行・応援 [ ] , [ ] , [ ]

⑫原因・処理 1 - 1 - 1 - 2

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 料 | 金 | 内 | 訳 |
|---|---|---|---|

|     |  |  |   |
|-----|--|--|---|
| 部品代 |  |  | 0 |
|-----|--|--|---|

|      |  |       |
|------|--|-------|
| 技術料等 |  | 15800 |
|------|--|-------|

|      |  |  |  |  |
|------|--|--|--|--|
| (15) |  |  |  |  |
|------|--|--|--|--|

|   |        |        |
|---|--------|--------|
| ⑬ | 税別合計金額 | 154.00 |
|---|--------|--------|

|     |  |      |
|-----|--|------|
| 消費税 |  | 1232 |
|-----|--|------|

|         |       |
|---------|-------|
| ご請求金額 円 | 16652 |
|---------|-------|

|         |     |
|---------|-----|
| 納品書 No. | 761 |
|---------|-----|