

D 作業報告書

依頼者様	武内歯科医院		様	ご承認印
住所	神奈川県横浜市青葉区北3-12-32		〒110	山中
TEL	0467-78-320	室番		
機種名	オート7L-7	メーカー	(株)IHI	
型式	IC clave	(号機)	100823	
定額	継続	有料	無料	選定回数 1 回

ご依頼内容・現象

納入・設置のご依頼

(ご依頼者様)

原因

処置

☐ 部品交換 (右記部品一覧を参照して下さい)

☐ 各部増締め ☐ 分解・再セットアップ ☐ 各部清掃

☐ グリスアップ ☒ 動作確認 ☐ 設定・プログラムの確認

☐ 点検表に基づく点検整備 (別紙点検表を参照して下さい)

☐ 性能検査立ち会い ☒ 試運転 ☐ 最終検査終了・異常なし

設置報告書に基づく各部点検

B&Rテスト、その他問題ありなし

お客様への伝言

作業日 20 19 年 8 月 16 日

保守形態

1 保守契約	2 性能検査	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	9 対策
--------	--------	--------	--------	------	------

(摘要)

サービス形態

1 保守期間	2 スピード	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 ゴール	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

受付 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・性能検査	(見積書No.)	20,000
2	技術料	H × 名 × 円	
3	派遣料	1 名 × 100 円 × 162 km	16,200
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		
6	材料運送		4,580

サービスセンター

TEL

責任技術者

実施者

大山

責任技術者

検印

入力

納品書

長川 19.8.26 原

久保

小林

取扱業者 (請求先)

(株)IHI

(支店名)

(ご担当者)

(注文No.)

特記事項

①管理 No. 807698

②作業日 20 19 年 8 月 16 日

③Uコード 6467783020

④⑤機種コード 11 - 23

⑥製造 No. 100823

⑦保守・サービス形態 9-2-10

⑧故障コード - -

⑨実施SC 79

⑩技術者 72

⑪同行・応援 - , - , -

⑫原因・処理 9-9-1-2

料金内訳

⑬A

部品代

⑭B

技術料等 40,780

⑮

⑯

税別合計金額 40,780

消費税 3,262

ご請求金額 ¥ 44,042

納品書 No. 4423