

D 作業報告書

お得意様	松本デニタルクリニック 様			ご承認
住所	静岡県沼津市米山町2-3			
TEL	055-943-7350	室名		依頼 様
機種形式	Jc Washer	号機		同
定	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株) JHS バウ 様		ご担当者	宮下 様

ご依頼内容・現象

温度エラー 異常が起きた。

原因

温度エラー コネクターの接触不良。

処置

温度エラー コネクターの取付け。
動作確認

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
☐ 故障あり ☐ 劣化あり

部位

☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし

作業日 20 16 年 6 月 10 日

保守形態	1 保守契約	2 検点整備	3 検点整備	4 検点整備	5 点検	9 対象外	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 入替	3 CM	医療機器		区分	特 非
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 ユニ
	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

(24時刻で記入)

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 日 × 1 名 × 7500 円	7500
3	派遣料	往/06km 1 名 × 100 円	10600
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		3000
6	有休手当		6280

サービスセンター	名古屋SC	実施者	高津
TEL	052-66-1671		

部署長	入力	検印	納品書
小林	小林	長川	久保

特記事項

①管理No.	V776922
②作業日	20 16 06 10
③Uコード	0559437350
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造No.	
⑦保守・サービス形態	8 - 2 - 52
⑧故障コード	32 - 308 - 2
⑨実施SC	63
⑩技術者	42
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	9 - 9 - 1 - 2

料金内訳

⑬A	部品代	0
⑭B	技術料等	27,380
⑮		

⑯	税別合計金額	27,380
---	--------	--------

消費税	2,190
-----	-------

ご請求金額 ¥ 29,570

納品書No. 2339