

D 作業報告書

指導員	上林 齒科				様	ご承認印
住所	静岡県 浜松市					
TEL	053-584-1182	署名		依頼		様
機種型式	ICC		号機	運転回数		回
①	継続	有料	無料	製番		
取扱業者名	(株)EHSアソシエーツ				様	ご担当者
					様	

ご依頼内容・現象	X-カ様 同行作業 (11月1・2日 2日間)	
原因		
処置	・代品 故障の為 引取り ・代品 設置 ・テスト運転	

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	降の機種のコンディション
	メーカー
	機種
	☐ 異常なし ☐ 弊報・Er ☐ 漏れあり ☐ 異音あり ☐ 破損あり ☐ 劣化あり
☐ 刷紙添付 ☐ あり ☐ なし	

作業日 20 17 年 11 月 2 日

保守形態	1 保守契約	2 点検	3 点検	4 点検	5 点検	9 対象	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 保守料	3 CM	医療機器		区分	非特管
作業区分	00 製品戻元	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 部品納入	75 下見	77 FC	80 アフター
							90 その他

(24時間制で記入)

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

メモ

X-カ様 了承済み

特記事項

①管理 No. 798400 v

②作業日 20 17 11 02

③Uコード 0535841182

④⑤機種コード 11 - 73

⑥製造 No.

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 50

⑧故障コード 32 - 917 - 7

⑨実施SC 63

⑩技術者 65

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額

1	基本・搬付・点検・性検	(見積書No.)	
2	技術料	1 日 × 1 名 × 7500 円	7500
3	派遣料	250 X 1 名 × 100 円 × 2日間	50000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		
6	有料運送	6120 X 2日間	12240

TEL - -

実施者 野田

部署長 検印 入力 納品書

29.11

料金内訳	
⑬A	
部品代	
⑭B	
技術料等	69740
⑮	
⑯	
税別合計金額	69740
消費税	5579
ご請求金額 ¥	75319
納品書 No.	6669