

D 作業報告書

依頼者様	たんぼ歯科診療所 様			ご承認印	
住所	石川県金沢市百坂町131-57			サイン	お不在
TEL		室名		ご依頼	様
機種型式	WD-150		号機	運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番	14080144
取扱業者名	IHJアカリック 様			ご担当者	様

ご依頼内容・現象	水漏れ
原因	扉パッキン不良
処置	扉パッキン交換

最終確認チェック ☐漏れ ☐行程異常 ☐異音・異臭 ☐安全装置動作 ☐格稼 ☐プログラム設定 ☐試運転 ☐最終検査終了

お客様への伝言	隣の機種のコンディション
	メーカー
	機種
	☐ 異常なし ☐ 調整・Dr ☐ 漏れあり ☐ 異音あり ☐ 破損あり ☐ 劣化あり
別紙添付 ☐ あり ☐ なし	

作業日 20 18 年 01 月 24 日

保守	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検	5 点検	9 点検 (摘要)
サービス形態	1 保守契約	2 点検	3 CM	医療機器	3 区分	非計費
作業区分	00 製品販売	10 納入設置	11 現場調整	20 定期点検	30 性能点検	40 点検
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 PC
	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

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額
T00201100	扉パッキン	1		1050
T00201120	扉パッキン(下部)	1		790

1	基本・搬付・点検・性能点検	(見積書No.)	8000
2	技術料	1 H× / 名× 8000円	7500
3	派遣料	30k / 名× 100円	3000
4	宿泊費	泊× / 名× 円	
5	諸経費		
6			

サービスセンター	金沢SC	実施者	川村
TEL	-		

部署長	検印	入力	納品書
（印）	（印）	（印）	（印）

メモ

待記事項

①管理No. 796882

②作業日 20 18 01 24

③Uコード 0762571818

④⑤機種コード 11-09

⑥製造No. 14080144

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 60-014-1

⑨実施SC 61

⑩技術者 28

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-4-1-2

料 金 内 訳	
⑬A	部品代 1840
⑭B	技術料等 7500
⑮	11,000
⑯	税別合計金額 12,840
	消費税 787
	消費税込 13,627

ご請求金額 ¥	13,627
納品書No.	9038