

D 作業報告書

依頼者	上林歯科	様	ご承認印
住所	静岡県浜松市		
TEL	053-584-1152	室番	
機種型式	JC clare	号機	運転回数
完了	継続	有料	無料
取扱業者名	(株)IHIAアソシエーツ	様	ご担当者

ご依頼内容・現象	X-カ-様同行作業
原因	
処置	・修理完了 終了

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	席の機器のコンディション メーカー 機種 ☐ 異常なし ☐ 警報・Br ☐ 濡れあり ☐ 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	5	月	22	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 保守期間	2 スポット	3 CM	医療機器	区分	特	非特
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 点検
	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

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・性能点検	(見積書No.)	
2	技術料	/ H× / 名×8000 円	8000
3	派遣料	往250k ×1 名×100 円	25000
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費	なし	
6	有料道路		6120

部署長	検印	入力	納品書
長谷川	長谷川	小林	久保
TEL	-	-	

メモ
X-カ-様了承済可為
サインなし

特記事項

①管理No.	804797
②作業日	20 18 05 22
③Uコード	053584 1182
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	99-999-9
⑨実施SC	63
⑩技術者	65
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	39 120
⑮	
⑯	
税別合計金額	39 120
消費税	3 129
ご請求金額 予	42 249
納品書No.	1592