

D) 作業報告書

お得意様	塚本歯科クリニック			様	ご承認印
住所	静岡県沼津市下青貫前原1499-1				
TEL	055-934-8020	室名		依頼	様
機種型式	Jc washer	号機		運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番	100146
取扱業者名	(株)IHL3クリック		様	ご担当者	小笠原 様

作業日 20 19 年 09 月 03 日

保守形態	1 保守契約	2 性能整備	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	9 対面 (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 管 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
	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時制で記入)

受付時間 月 日 時 分
 出発時間 月 日 時 分
 到着時間 09 月 03 日 12 時 30 分
 作業完了時刻 09 月 03 日 16 時 00 分

メモ

特記事項

①管理 No. 789924
 ②作業日 20 190903
 ③Uコード 0559348020
 ④⑤機種コード 11 - 74
 ⑥製造 No. 100146
 ⑦保守・サービス形態 9-2-90
 ⑧故障コード 00 - -
 ⑨実施SC 62
 ⑩技術者 79
 ⑪同行・応援
 ⑫原因・処理 - - - 2.

ご依頼内容・現象

— 代品と修理品の入替 —

原因

処置

代品を運送会社へ引取。
 ユーザーへ納品設置入替。
 修理品を運送会社へ送致。
 (株)IHL3クリック 小笠原様と同行。

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
☐破損あり ☐劣化あり

部位

☐別紙添付 ☒あり ☐なし

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 H × 1 名 × 8000円	8000
3	派遣料	109km × 100 / 1 名 ×	10900
4	宿泊費	泊 × 1 名 ×	
5	諸経費		
6			

サービス担当者 TEL 静岡 河野

部署長 入力 検印 納品書
 長川 19.9.17 小林 井口 久保

料金内訳

⑬ A
 部品代

⑭ B
 技術料等 18900

⑮

⑯
 税別合計金額 18900

⑰
 消費税 1512

ご請求金額 ¥ 20412

納品書 No. 5712