D 作業報告書

お得意様	テルミナ歯科クリニック 様	ご承認印	
住所	名古屋市中村区名駅1-4		
TEL	052-586-0007	宛名	ご依頼 様
機種型式	①Ic clave (オートクレーブ) ②Ic Washer (洗浄器)	号機	運転回数 回
完了 / 継続 / 有料 / 無料	製番	① 100140 ② 100152	
取扱業者名	(株)IHIシバウラ 様	ご担当者	小野 様

作業日 20 16 年 9 月 12 日

保守形態: 1 保守契約 / 2 性検整備 / 3 性検点検 / 4 点検整備 / 5 点検 / 9 対象外 (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 / 特管 / 非特管

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 / 50 コール / 60 撤去移設 / 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)

	月	日	時	分
受付時間				
出発時間				
到着時間				
作業完了時刻				

メモ

特記事項

①管理No. V787022 ✓
②作業日 20 160912
③Uコード 052586 0007
④⑤機種コード 11 - 09
⑥製造No. 100140
⑦保守・サービス形態 作業区分 9 - 2 - 72
⑧故障コード 00 - 999 - 6
⑨実施SC 63
⑩技術者 42
⑪同行・応援
⑫原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

ご依頼内容・現象

Ic clave, Ic Washer 取扱説明依頼

原因

処置

・Ic clave, Ic Washer 取扱説明
・動作確認

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× 7500 円	7500	
3	派遣料 往復km× 1 名× 100 円	4000	
4	宿泊費 泊× 名× 円		
5	~~講習費~~ 有料道路	2260	
6	駐車料	960	

料金内訳

⑬A 部品代	0	
⑭B 技術料等	14720	
⑮		
⑯ 税別合計金額	14720	
消費税	1177	
ご請求金額¥	15897	
納品書No.	4912	

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

□別紙添付 あり なし

隣の機器のコンディション
メーカー
機種
□異常なし □警報・Ec □漏れあり □異音あり □破損あり □劣化あり
部位

サービスセンター: 名古屋SC TEL052-66-1677 実施者: 高津

部署長	入力	検印	納品書
長谷川	小林	長川原	久保