

D 作業報告書

お客様 山本デンタルクリニック様	ご承認印
住所 名古屋市緑区水戸3丁目516	山本
TEL 052-842-8783	室名
機種 BC-17(オートフルード)	号機 628
完了	継続
有料	無料
製造 14090203	製造 14090203
取扱業者名 (株)T.H.I.サービス様	ご担当者 安田様

ご依頼内容・現象
・ドアハンドルが壊れ、扉から水漏れがある。

原因
・ドアハンドルロック用ねじがゆるみ、ドアパッキンが劣化。

処置
・ドアハンドルロック用ねじを締め直し、ドアパッキンの交換、テスト運転。

最終確認チェック

☐ 漏水	☐ 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

隣り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

作業日 2016年6月28日

保守形態

1 保守契約	2 検点整備	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	8 点検外
--------	--------	--------	--------	------	-------

サービス形態

1 保守期間	2 検点整備	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 点検	60 搬去移設
70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品類人	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 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
001-0086-0	ドアハンドル	1		支給品

1	基本・据付・点検・性能点検	(見積書No.)	
2	技術料	15 日 × 1 名 × 7500 円	11,250
3	派遣料	往復 80 円 × 1 名 × 100 円	8000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		3,000
6	有休道路		1780

サビセンター

名古屋SC

TEL 0587-66-1617

実施者

高野 国

メモ

特記事項

①管理 No. 776986

②作業日 20160628

③Uコード 0528428783

④機種コード 11-09

⑤製造 No. 14090203

⑥保守・サービス形態 9-2-50

⑦故障コード 60-501-1

⑧実施SC 63

⑨技術者 42

⑩同行・応援 65

⑪原因・処理 9-9-1-2

料金内訳

⑬A

部品代 0

⑭B

技術料等 23,990

⑮

⑯

⑰

個別合計金額 23,990

⑱

消費税 1,919

⑲

ご請求金額 ¥ 25,909

納品書 No. 2466