

D 作業報告書

依頼先	はんだ歯科 様			ご承認印
住所	北碓屋市大之坪北町33			
TEL	0568-26-3388	室名		依頼
機種型式	WD-150	号機		回
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名		(株)H1シバウツ 様		
ご担当者		安田 様		

ご依頼内容・現象
凝結水 漏水エラー
原因
処置
・ 歯科様分引き取り
・ 代替器設置
・ テスト

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・Rr ☐ 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 20 16 年 9 月 12 日

保守	1 保守契約	2 性能点検	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	9 対象
サービス形態	1 保守形態	2 スポット	3 CM	医療機器	区分	特管 非常管
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 PC
						80 フォーター
						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

1	基本・据付・点検・性能点検	(見積書No.)	
2	技術料	2 H × 1 名 × 7500円	15000
3	派遣料	往 4 H × 2 名 × 1000円	2240
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		
6			

サービスセンター	名碓屋SC	実施者	倉知 水野
TEL	- -		

メモ

特記事項

①管理 No. 786916

②作業 H 20 16 年 9 月 12 日

③Uコード 0568263388

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 14060110

⑦保守・サービス形態 作業区分 9 - 2 - 50

⑧故障コード 32 - 999 - 9

⑨実施SC 63

⑩技術者 83

⑪同行・応援 41 , ,

⑫原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

料 金 内 訳	
⑬A	部品代 <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u>0</u>
⑭B	技術料等 <u>17240</u>
⑮	<u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>
⑯	税別合計金額 <u>17240</u>
⑰	消費税 <u>1379</u>
ご請求金額 ¥ <u>18619</u>	
納品書 No. <u>5663</u>	