

④ 作業報告書

お得意様	ライフ歯科・矯正歯科 様				ご承認印	
住所	名古屋市名東区藤見が丘25-1				重宝	
TEL		室		依頼	様	
機種 型式	IC Washer (洗浄器)			号機	巡回 回数	回
完	継続	有料	無料	製番	100194	
取扱業者名 (株) IHIエスエー				ご担当者	宮下 様	

ご依頼内容・現象 SDカード及メモリコニシート取付依頼
原因
処置 ・SDカード、メモリコニシート取付 ・テスト運転

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	真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 ☐ 故障あり ☐ 劣化あり
	部位

☐ 資料を送付 ☒ あり ☐ なし

作業日 20 / 7年 3月 3日

保形 守態	1 保守契約	2 性能整	3 点検点整	4 点検点整	5 点検	9 対象 除外	(摘要✓)	
	1 保守期間	2 スレッド	3 CM	医療 機器		区分	特 等	非 特等
サービ ス形態	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 コン ール	60 搬去 移設
	70 PR	22 取説明	73 改造	74 部品 納入	75 下見	77 FC	80 ア ワー 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

[illegible]

1	基本・据付・点検・性検・ (見積書No.)	
2	技術料 / H× / 名× 7500円	7500
3	派遣料 往60km×1名× 100円	6000
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	
6	材料費	1460

サレシメンター	名古屋SC TEL 052-666-1634	実施者 高津
---------	---------------------------	-----------

✕ 子

待記事項

①管理 No. 791291

②作業日 20 17 03 30

③Uコード

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 100 198

⑦保守・サービス形態
作業区分 8 - 2 - 50

⑧故障コード 00 - 999 - 9
 - -

⑨実施SC 62

⑩技術者 A2

⑪同行応援 , ,

⑫原因・処理 8 - 8 - 1 - 2

料 金 内 訳

部品代			0
-----	--	--	---

A	④B			
技術料等		14	960	

15	
----	--

税別合計金額	14	960
--------	----	-----

B	消費税	1/196
---	-----	-------

ご請求金額 ¥	16 156
---------	--------

納品書№	11227
------	-------