

D 作業報告書

指導 係	日生歯科診療所 様				ご承認印
住所	名古屋市中央区栄3丁目4-21				佐藤
TEL	052-241-0680	案名		ご依頼	様
機種 型式	Ic Washer (洗浄機)		号機	357 回	
電圧	単相	有線	無線	製造	100154
取扱業者名	(株)IHサービス		ご担当者	宮下	様

ご依頼内容・現象

水漏れ

原因

処置

・本体アジャスターの調整
・下部シリコンシート再セット
・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

席の機器のコンディション

メーカー

機種

☐ 異常なし ☐ 整備・Dr
☐ 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 17 年 7 月 4 日

保守 形態	1 保守 契約	2 性能 点検	3 性能 点検	4 性能 点検	5 点検 点検	9 点検 点検	(摘要)
サービス 形態	1 保守 契約	2 性能 点検	3 CM	医療 機器	区分	管	非特 特
作業 区分	09 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 点検	50 搬去 移動
	70 PR	72 取扱 説明	73 改造	74 部品 納入	75 下見	77 PC	80 アフ ター

(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・搬付・点検・性能・	(見積書No.)	
2	技術料	1 日 × 1 名 × 7500 円	7500
3	派遣料	往々00 × 1 名 × 100 円	4000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		3000
6	駐車料		800

サービス センター	名古屋JC	実施 者	高津
TEL	052-66-1621		

部署長	入力	検印	納品書
長谷川	久保	20	小林

特記事項

①管理No. V792611 V

②作業日 20 17 年 7 月 4 日

③Uコード 0522410680

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造No. 1100158

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 50

⑧故障コード 60 - 9 P P - 2

⑨実施SC 67

⑩技術者 92

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

料金内訳

⑬A

部品代 0

⑭B 15,300

技術料等 300

⑮

⑯

税別合計金額 15,300

消費税 1,224

ご請求金額 ¥ 16,524

納品書No. 3115