

お得意様	おちデンタルクリニック				様	ご承認印	
住所	愛知県長久手市						
TEL	0561-765502	署名		ご依頼	様		
機種 型式	IC (Iave		号機	運転 回数	回		
完	継続	有料	無料	製番			
取扱業者名	(株)IHJエスエー				ご担当者	宮下 様	

入人倫之作業

処置

• $I \in C(\text{ave. } \lambda \neq \frac{1}{3})$

11 月 12 日

☐別紙添付 ☒あり ☐なし

保守態 サース形 作業分 区	1 保守契約	2 校設備	3 検査点検	4 検査箱	5 点検	9 対象外	(摘要✓)	
	1 保守期間	2 スット	3 CM	医療機器			特管	非特管
	区分							
	00 製品販売	10 納入投資	11 現地調査	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 取崩説明	73 改築	74 部材	75 下見	77 PC	80 アフター	90 その他

受付時間 月 日 時 分

出發時間 月 日 時 分

到着時間 月 日 時 分

作業完了
時 刻

コ	下	交換部品・機材名称	数量	単 価	金 額
---	---	-----------	----	-----	-----

[illegible]

1	基本・据付・点検・性検・ (見積書№)	
2	技術料 1 日 × 1 名 × 7500 円	7500
3	派遣料 1 日 × 1 名 × 7000 円	7000
4	宿泊費 1 泊 × 1 名 × 円	
5	諸経費	
6	南千歳路	1820

サ・ヒ・ス・ン・サ・	久清 敬子 TEL 0471-66-4421	実施者 高津
------------	---------------------------	-----------

メーカ-様 承 済 済
の 為 至 仁 心

特記事項

②作業日 2017.07.10

③Uコード 0561745362

④⑤機種コード

1	1
---	---

 -

1	9
---	---

[illegible]⑦保守・サービス形態 - -

⑧ 抽籤一下

5	9
---	---

 -

9	9	9
---	---	---

 -

9

[illegible]

④实施SC

6	7
---	---

⑩技術者 42

6. 同行、応援			
----------	--	--	--

⑫原因·机理 8 - 9 - 1 - 2

料 金 内 訳

Ⓐ

部 品 代

⑭ B

技術料等

የጥራት ማረጋገጫ

DATE / /

消費稅

ご請求金額 ￥

精品書