

D 作業報告書

お得意様 にしい歯科クリニック 様	ご承認印
住所 三重県伊勢市小保町 41-237	西川
TEL 0596-72-8500 署名	様
機種 Ic Washer (洗浄機)	号機 140 回
販売 継続 有料 無料 製番	100183
取扱業者名 (株)IHエスビー 様	ご担当者 小山 様

ご依頼内容・現象 漏水検知リアラームが出る
原因 循環回路から水漏れ
処置 ・循環回路増し締め ・テスト運転

最終確認チェック

☒ 濡れ	☐ 行程異常	☐ 異音・異臭	☐ 安全装置動作
☐ 乾燥	☐ プログラム設定	☒ テスト運転	☐ 最終検査終了

お客様への伝言	箇の機器のコンディション
	メーカー
	機種
	☐ 異常なし ☐ 騒音・Br ☐ 濡れあり ☐ 異音あり ☐ 故障あり ☐ 劣化あり
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	

作業日 20 17 年 7 月 5 日

保守 1 保守契約 2 性能点検 3 点検 4 点検 5 点検 9 対象外 (摘要√)	サービス 1 保守期間 2 スポット 3 CM 医療機器	区分 10 製品販売 11 納入設置 12 現地調整 20 定期点検 30 性能検査 40 点検 50 点検 60 搬去 70 PR 72 取説説明 73 改造 74 部品納入 75 下見 77 FC 80 アフター 90 その他
---	--	---

(24時間制で記入)

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・性検・	(見積書No.)	
2	技術料	2 日 × 1 名 × 7,500 円	15,000
3	派遣料	往 2,800 円 × 1 名 × 100 円	28,000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		3,000
6	解体道路		7,800

部署長 長谷川	検印 29.9.	入力 久保	納品書 小沢
サインセンター 名古屋 SC TEL 0591-66-1671	実施者 高津		

メモ

特記事項

①管理 No. 795297 V

②作業日 20 17 09 05

③Uコード 0596728800

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 100183

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 32-191-8

⑨実施 SC 62

⑩技術者 82

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-9-1-3

料金内訳	
⑬A	部品代 0
⑭B	技術料等 53,860
⑮	
⑯	視別合計金額 53,860
⑰	消費税 5,308
ご請求金額 ¥	58,168
納品書 No.	4806