

D 作業報告書

お客様様	パンダ歯科			様	ご承認印
住所	北名古屋市九十九坪北町33パティオニシバル2F				
TEL	0568-26-3388	室名		ご依頼	様
機種型式	WD-150 (ウォッシュ・ディスプレイ777)		号機	運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番	14060110
取扱業者名	(株)IHI シバウラ		様	ご担当者	安田 様

ご依頼内容・現象	修理完了機設置
原因	
処置	・修理完了機設置 ・代替機引き取り ・テスト運転 ※メーカーにて修理対応

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	隣の機種のコンディション メーカー 機種 ☐ 異常なし ☐ 警報・Er ☐ 漏れあり ☐ 異音あり ☐ 破損あり ☐ 劣化あり 部位
別紙添付	あり ☒ なし ☐

作業日 20 16 年 6 月 22 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	対象外 (摘要√)
サービス形態	1 保守期間	2 スポット	3 CM	医療機器	区分	特 非 管 替
作業区分	60 製品販売	70 PR	10 納入設置	72 取扱説明	11 現地調査	73 改造
	20 定期点検	74 部品納入	30 性能検査	75 下見	40 点検	77 PC
	50 点検	80 アフター	60 撤去移設	90 その他		

(24時間で記入)

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・性検・	(見積書No.)	
2	技術料	2 H × 1 名 × 7,500 円	15,000
3	派遣料	往14k × 2 名 × 100 円	2,240
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		
6			

サービスセンター	名古屋SC	実地者	水野 野田
TEL	- -		

メモ

待記事項

①管理 No. 7774727 V

②作業日 20 16 06 22

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 9 - 2 - 50

⑧故障コード 00 - 999 - 9

⑨実施SC 63

⑩技術者 41

⑪同行・応援 65

⑫原因・処理 9 - 9 - 5 - 2

料金内訳	
⑬A	部品代 0
⑭B	技術料等 17,240
⑮	
⑯	
⑰	税別合計金額 17,240
⑱B	消費税 1,379
ご請求金額 ¥	18,619
納品書 No.	2425