

D 作業報告書

お客様	歯科院・南荒子の森 様			ご承認印
住所	名古屋市東区若山町4丁目4番			名番
Tel	052-363-2211	室名		依頼
機種型式	BC-17(オートクルーフ)	号機	1294	回
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株)JHE パーク		ご担当者	小山 様

ご依頼内容・現象

扉が開かない。

原因

ドア部のビスの緩み。

処置

・ドア部増し締め。

・ドア開閉動作確認

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	隣の機器のコンディション
	メーカー
	機種
	☐ 異常なし ☐ 警報・エラー ☐ 漏れあり ☐ 異音あり ☐ 破損あり ☐ 劣化あり
☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし	

作業日 2016年7月27日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検	5 点検	9 点検	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 保守内容	3 CM	医療機器	区分	特	非特
作業区分	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 点検
	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
							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

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	1 H× / 名× 7500 円	7500
3	派遣料	往54K×1 名× 100 円	5400
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		3000
6	有料道路		2260

サービス担当者 名古屋SC 実施者 高津

TEL 0587-66-1671

部署長	入力	検印	納品書
長川	小林	長川	久保

メモ

特記事項

①管理No. 776802

②作業日 20160728

③Uコード 0523632211

④5機種コード 11-09

⑥製造No. 15090180

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 50-006-2

⑨実施SC 63

⑩技術者 82

⑪同行応援

⑫原因・処理 9-9-1-2

料金内訳

⑬A

部品代 0

A ⑭B

技術料等 18160

⑮

⑯

見積合計金額 18160

B

消費税 1452

ご請求金額 ¥ 19612

納品書No. 3597