

D 作業報告書

お得意様	佐藤歯科クリニック 様		ご承認印
住所	名古屋市中区花町3-19-5		2016年11月7日
TEL	室名	ご依頼	様
機種型式	Ic clare (イ-クレ-ア)	号機	100172
完了	継続	有料	無料
取扱業者名	(株)IHサービス 様	ご担当者	安田 様

ご依頼内容・現象

取扱説明依頼

原因

処置

Ic clare 取扱説明
- 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

図の機器のコンディション

メーカー

機種

☐ 異常なし ☐ 警報・Er

☐ 漏れあり ☐ 異音あり

☐ 故障あり ☐ 劣化あり

部位

☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし

作業日 2016年11月7日

保守形態	1 保守契約	2 点検	3 点検	4 点検	5 点検	6 点検	7 点検	8 点検
サービス形態	1 保守契約	2 点検	3 点検	4 点検	5 点検	6 点検	7 点検	8 点検
作業区分	00 製品販売	10 納入設置	11 現地調査	20 定期点検	30 性能検査	40 点検	50 フール	60 搬去移設
	70 PR	72 取扱説明	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× 1 名× 7500 円	7500
3	派遣料 往40LX1 名× 100 円	4000
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	
6	駐車料	400

サレセンター

名古屋SC

TEL 052-66-1619

実施者

高津

メモ

特記事項

①管理 No. V791163

②作業日 20161107

③Uコード

④⑤機種コード 11-03

⑥製造 No. 160172

⑦保守・サービス形態 9-2-22

⑧故障コード 00-751-6

⑨実施SC 63

⑩技術者 42

⑪同行・応援

⑫原因・処理 7-9-1-2

料金内訳

⑬A

部品代

⑭B

技術料等 11900

⑮

⑯

税別合計金額 11900

B

消費税 952

ご請求金額 ¥ 12852

納品書 No. 6516