

D 作業報告書

おのこども歯科医院 様	ご承認印
住所 名古屋市千種区 栄 1-32	省 水
TEL 052-769-1183	ご依頼 様
機種型式 BC-17	号機 運転回数
取振業者名 (株)IHI シバウラ 様	ご担当者 様

ご依頼内容・現象
修理完了品 入水替え
原因
処置
・代替品 引に取り
・修理完了品 設置

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・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 17 年 1 月 17 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 点検	4 点検	5 点検	9 対象外
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
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 ド見	77 FC

(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・性能点検 (見積書No.)	
2	技術料 1 H× / 名×7500 円	7500
3	派遣料 往45×2 名×100 円	7200
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	
6	有料道路	1740

サービスセンター	TEL - -	実施者	野田 高洋
----------	---------	-----	-------

メモ

特記事項

①管理 No. ✓776970V

②作業日 20 17 01 17

③Uコード 0527691183

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No.

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 50

⑧故障コード 32 - 997 - 9

⑨実施SC 63

⑩技術者 65

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

料金内訳	
⑬A	部品代 0
⑭B	技術料等 16440
⑮	
⑯	税別合計金額 16440
B	消費税 1315
ご請求金額 ¥ 17755	
納品書 No. 8681	