

D 作業報告書

得意様	加藤 歯科			様	ご承認印
住所	愛知県小牧市 小木 3-152			様	
TEL	0568-73-8338	室名		ご依頼	様
機種形式	WD-150	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 水戸			様	ご担当者

ご依頼内容・現象	代替機 入れ替え
原因	故障の為
処置	・代替機 設置 ・試運転 動作確認 漏水モト

最終確認チェック

☐ 別紙添付	☒ あり	☐ なし
-------------------------------	--	-----------------------------

お客様の伝言

隣の機器的コンディション	
メーカー	
機種	
☐ 異常なし	☐ 警報・Br
☐ 漏れあり	☐ 異音あり
☐ 破損あり	☐ 劣化あり
部位	

作業日 20 17 年 1 月 10 日

保形 守態

1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 性能点検	5 点検	9 対象外
--------	--------	--------	--------	------	-------

(摘要✓)

サービス形態

1 保守期間	2 スト	3 CM	医療機器	区分	特 管	赤 管
--------	------	------	------	----	-----	-----

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 コ	60 搬入移動
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 1.5 H× 1 名× 7500 円		11250
3	派遣料 往 6k × 2名 × 400 円		960
4	宿泊費 泊× 名× 円		
5	諸経費		
6			

サービスセンター

実施者

署名

TEL - -

メモ

待記事項

①管理 No. 7776967 ✓

②作業日 20 17 01 10

③Uコード 0568738318

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 65

⑪同行・応援 99

⑫原因・処理 9-9-1-2

料金内訳

⑬A

部品代

⑭B

技術料等 12 210

⑮

⑯

視察合計金額 12 210

B

消費税 976

ご請求金額 ¥ 13 186

納品書 No. 8679