

D 作業報告書

お名前	かとう歯科クリニック 様		ご承認印
住所	長野県小島市小島2213-6		
TEL	0263-76-6788	番	様
機種	Tc Washer (入替機)	号機	同
完了	継続	有料	無料
取扱業者名	(株)IHJニハウ 様		ご担当者
	宮下 様		

ご依頼内容・現象

ディスプレイが点灯しない

原因

ディスプレイ用基板が故障してため

処置

ディスプレイ用基板を交換
ソフト運転

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
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	

作業日 20 11 年 6 月 8 日

保守形態	1 保守契約	2 往検	3 往検点検	4 点検整備	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
作業区分	00 製品点検	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 F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
	ディスプレイ用基板	1		支分合

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No. 7500)
2	技術料	11250
3	派遣料	1200
4	宿泊費	
5	諸経費	3000
6	有料道路	2630

サインセンター	実施者
TEL 0263-76-6788	

メモ

X-カ機了済み
の為サインなし

特記事項

①管理No.	792997 V
②作業日	20 11 06 08
③Uコード	0568766788
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	30 - 301 - 1
⑨実施SC	63
⑩技術者	42
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	9-9-1-2

外金内訳	
⑬A	
部品代	0
⑭B	
技術料等	18080
⑮	
⑯	
税別合計金額	18080
⑰	
消費税	1446

ご請求金額 円	19526
納品書No.	2099