

D 作業報告書

依頼先	あさひデンタルクリニック様			ご承認	
住所	愛知県半田市宮本町5丁目303-1			印	
TEL	0569-26-7550	署名		依頼	様
機種 型式	Ic Washer (洗浄機)	号機	同数	69	回
定予	継続	有料	無料	製番	100201
取扱業者名	(株)IHIエスバウ		様	ご担当者	小山 様

ご依頼内容・現象	水漏れがある
原因	排水ホース接続部からシロ漏れ
処置	排水ホース再セット 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	降の機器のコンディション
	メーカー
	機種
	部位
☐ 異常なし ☐ 騒音・Br ☐ 漏れあり ☐ 異音あり ☐ 故障あり ☐ 劣化あり	
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	

作業日 2017年7月31日

保守 形状	1 保守 契約	2 性能 点検	3 性能 点検	4 点検 要	5 点検 要	9 対策 要	(摘要)
サービス 形態	1 保守 契約	2 スタ CM	3 医療 機器				区分 特 非 費 特 特
作業 区分	00 製品 搬入	10 納入 設置	11 現地 調整	20 定期 点検	30 性能 検査	40 点検 要	50 点検 要
	70 PR	72 取扱 説明	73 改造	74 部品 組入	75 下見	77 FC	80 アフ ター
							90 その他

(24時刻で記入)

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・搬付・点検・性能・	(見積書No)	
2	技術料	1日×1名×7500円	7500
3	派遣料	110km×1名×1000円	11000
4	宿泊費	泊×1名×	
5	諸経費		3060
6	有料道路		3120

部署長	検印	入力	納品書
倉知	長川	久保	久保
名古屋SC	29.8.1		
TEL 0562-66-1677			

①管理No. V795284 ✓

②作業日 20170731

③Uコード 0569267550

④⑤機種コード 11-69

⑥製造No. 100201

⑦保守・サービス形態 8-2-50

⑧故障コード 60-888-9

⑨実施SC 63

⑩技術者 42

⑪同行・応援

⑫原因・処理 8-8-1-2

料 金 内 訳	
⑬A	部品代 0
⑭B	技術料等 24620
⑮	
⑯	税別合計金額 24620
	消費税 1969
ご請求金額 ¥	26589

納品書No.	3718
--------	------