

D 作業報告書

指図 右京歯科	様	ご承認印 右京
住所 三重県伊勢市		
TEL 0596-36-5697	室名	ご依頼 様
機種 BC-17	号機	運転回数
完了	継続	有料
無料	製番	
取扱業者名 (株)IHI代行	様	ご担当者 中澤 様

ご依頼内容・現象

X-カ-修理品の納入

原因

処置

修理品の納入(製番14060/02)

・試運転

・ドアが開かなくなるという事で引き取り

(製番14080/70)

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	開の機器のコンディション
	メーカー
	機種
	☐ 異常なし ☐ 警報・Ea
	☐ 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 20 17 年 8 月 25 日

保形	守形	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検	5 点検	9 封鎖	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 ステップ	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	50 点検	60 撤去移設
	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 1.5 H×	1名×9500 円
3	派遣料 往310k x 2	名×100 円
4	宿泊費 泊×	名× 円
5	諸経費	
6	有料直送	8240

サービスセンター	名 姓	実施者	TEL

部署長	検印	入力	納品書

メモ

特記事項

①管理 No. 795333

②作業日 20 17 08 25

③Uコード 0596365677

④機種コード 11 - 09

⑤製造 No.

⑥保守・サービス形態 9 - 2 - 56

⑦作業区分 00

⑧故障コード 999 - 9

⑨実施SC 63

⑩技術者 65

⑪同行・応援 83

⑫原因・処理 9 - 7 - 1 - 2

料	金	内	訳
⑬A	部品代		
⑭B	技術料等	69	090
⑮			
⑯	税別合計金額	69	090
	消費税	5	527

ご請求金額 ¥	94,617
納品書 No.	4502