

D 作業報告書

お得意様	あさおデニタルクリニック様				ご承認印
住所	愛知県東海市				様
TEL	052-601-8618	室名		依頼	
機種型式	Ice Washer		号機	運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番	100172
取扱業者名	(株)IHIサービス		様	ご担当者	宮下 様

ご依頼内容・現象
原因
処置

・メーカー様に修理対応
・代替品引き取り
・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
☐ 図紙添付 ☐ あり ☐ なし	

作業日 20 17 年 9 月 22 日

保形	1 保守契約	2 性検査	3 性検査	4 点検	5 点検	9 点検外	(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	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 搬去
	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
	60 搬去	90 その他					

(24時間記入)

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 H × 1 名 × 2500 円	2500
3	派遣料	1 台 × 1 名 × 100 円	100
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		
6	材料費		2260

サービスセンター TEL 026-66-1111

実施者 高津

部署長	検印	入力	納品書
長谷川	20.10.17	久保	久保

メモ

メーカー様同行の為
サニナシ

特記事項

①管理No. V795357 ✓

②作業日 20 17 年 9 月 22 日

③Uコード 0526618618

④⑤機種コード 17 - 09

⑥製造No. 100172

⑦保守・サービス形態 5-2-50

⑧故障コード 81-999-9

⑨実施SC 62

⑩技術者 42

⑪同行・応援

⑫原因・処理 8-9-1-2

料 金 内 訳	
⑬A	部品代 0
⑭B	技術料等 16 760
⑮	
⑯	税別合計金額 16 760
	消費税 1 340

ご請求金額 ¥ 18 100

納品書No. 5687