

D 作業報告書

|       |              |    |      |      |
|-------|--------------|----|------|------|
| 登録番号  | コンドウ歯科       |    | 様    | ご承認印 |
| 住所    | 愛知県名古屋       |    |      |      |
| TEL   | 052-801-8148 | 署名 |      | 様    |
| 機種形式  | 3CC          | 号機 | 運転回数 | 回    |
| 修理    | 継続           | 有料 | 無料   | 製造   |
| 取扱業者名 | (株)IHIサービス   | 様  | ご担当者 | 様    |

|          |                  |
|----------|------------------|
| ご依頼内容・現象 | 部品交換依頼           |
| 原因       |                  |
| 処置       | 故障品 5に取付<br>部品設置 |

最終確認チェック

|                             |                                  |                                |                                 |
|-----------------------------|----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 漏れ | <input type="checkbox"/> 行程異常    | <input type="checkbox"/> 異音・異臭 | <input type="checkbox"/> 安全装置動作 |
| <input type="checkbox"/> 施極 | <input type="checkbox"/> プログラム設定 | <input type="checkbox"/> 試運転   | <input type="checkbox"/> 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                                                                                                                                                                                          |    |
|                                                                          | <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 警報・エラー<br><input type="checkbox"/> 漏れあり <input type="checkbox"/> 異音あり<br><input type="checkbox"/> 故障あり <input type="checkbox"/> 劣化あり |    |
| 個別紙添付 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                             | 部位 |

作業日 2017年10月31日

|        |         |         |         |         |         |       |         |
|--------|---------|---------|---------|---------|---------|-------|---------|
| 保守形態   | 1 保守契約  | 2 性能点検  | 3 性能点検  | 4 点検整備  | 5 点検    | 6 点検外 | (摘要)    |
| サービス形態 | 1 保守期間  | 2 スキット  | 3 CM    | 医療機器    |         | 区分    | 特 特 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 搬入   |
|        | 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・搬付・点検・性能・(見積書No.)  |       |
| 2 | 技術料 1 H× 2 名×7500 円   | 15000 |
| 3 | 派遣料 往90km × 2 名×100 円 | 11200 |
| 4 | 宿泊費 泊× 名× 円           |       |
| 5 | 諸経費                   |       |
| 6 |                       | 3280  |

|         |         |       |        |     |    |    |     |
|---------|---------|-------|--------|-----|----|----|-----|
| サービスサイン | TEL - - | 実 施 者 | 署名 長谷川 | 部署長 | 検印 | 入力 | 納品書 |
|         |         |       |        |     |    |    |     |

メモ

X-カー様 了承済

特記事項

①管理 No. 798396

②作業日 20171031

③Uコード 0528018198

④⑤機種コード 111-93

⑥製造 No. 100291

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 77-777-7

⑨実施SC 62

⑩技術者 65

⑪同行・応援 81, ,

⑫原因・処理 9-9-1-2

|                |               |
|----------------|---------------|
| 料 金 内 訳        |               |
| ⑬ A            | 部品代           |
| ⑭ B            | 技術料等 29 480   |
| ⑮              |               |
| ⑯              | 税別合計金額 29 480 |
| ⑰              | 消費税 2 358     |
| ご請求金額 ¥ 31 838 |               |
| 納 品 書 No. 6670 |               |