

作業報告書

登録 あらおデンタルクリニック	様	ご承認印
住所		
TEL 052-601-4618	室名	ご依頼 様
機種 IC washer	号機	運回回数 926 回
① 継続	有料	無料
取扱業者名 (株) 111 マブリック 様	ご担当者	宮下 様

ご依頼内容・現象
ドア右下から水漏れ

原因

処置
・装置水平等調整
・左側スベリ防止シリコン取付け
・左側側面パネル内補助パッキン取付け×2
・テスト

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	箇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 ☐ 故障あり ☐ 劣化あり
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	

作業日 20 17 年 12 月 11 日

保守 状態	1 保守契約	2 検査箱	3 検査点検	4 検査箱	5 点検	9 外 (摘要✓)
サービス 形態	1 保守期間	2 保守キット	3 CM	医療機器	区分	特 非 管 管
作業 区分	90 製品販売	10 納入設置	11 現場調整	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 下見	77 PC
	50 搬去	60 搬去				

(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・据付・点検・性検	(見積書No.)	
2	技術料 2 日 × 1 名 × 7500 円		15000
3	派遣料 往 70K × 1 名 × 100 円		7000
4	宿泊費 泊 × 名 × 円		
5	諸経費		3000
6	有料道路		2260

部署長	検印	入力	納品書
名 長	長川 29.12.2 原	久保	久保
サービスセンター	実施者		

メモ

特記事項
メーカー様承認済み
サイン無し

①管理 No. 798168 ✓

②作業日 20 17 年 12 月 11 日

③Uコード 0526014618

④機種コード 11 - 74

⑤製造 No. 106172

⑥保守・サービス形態 9 - 2 - 50

⑦故障コード 60 - 099 - 2

⑧実施SC 63

⑨技術者 83

⑩同行・応援

⑪原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

料金内訳	
⑬ A	部品代 0
⑭ B	技術料等 27260
⑮	
⑯	税別合計金額 27260
⑰	消費税 2180
ご請求金額 ¥ 29440	
納品書 No. 8138	