

D 作業報告書

依頼内容	おに歯科口腔外科クリニック様			ご承認印
住所	岐阜県高山市			
TEL	0577-725255	署名		依頼
機種型式	ホトキブ BC-17	WD150	号機	回数
(完了)	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株) IHI 3777777		様	ご担当者
	小山		様	

ご依頼内容・現象

BC-17修理品入替え作業、WD150保守点検

原因

処置

BC-17入替え作業
試運転による動作確認、
WD150保守点検
扇パタン類交換作業。

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	WD150 次回作業予定 9/20
機種の機器のコンディション	メーカー
機種	
☐ 異常なし ☐ 警報・Er	☐ 異常あり ☐ 劣化あり
☐ 故障あり	部位

作業日 2018年9月13日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 点検	4 点検	5 点検	9 対象
サービス形態	1 保守期間	2 スポ	3 CM	医療機器	区分	特 素
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
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品注入	75 下見	77 PC

(24時間制で記入)

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・性能	(見積書No.)	
2	技術料	2 H× 名× 8000円	16,000
3	派遣料	170km× 名× 180 円	12,000
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費	材料費 7740	1,540
6			

サイン	TEL	-	-	実施者	真田
-----	-----	---	---	-----	----

部署長	検印	入力	納品書
佐藤	30.9.1	小沢	久保

メモ

特記事項

①管理No. 805837

②作業日 20180913

③Uコード 0577725255

④⑤機種コード 11-77

⑥製造No.

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 82-203-9

⑨実施SC 60

⑩技術者 26

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-9-7-2

料金内訳

⑬A

部品代 0

⑭B

技術料等 34,540

⑮

⑯

個別合計金額 34,540

消費税 2,763

ご請求金額 37,303

納品書 4991