

D 作業報告書

依頼者	関戸歯科 様			ご承認印
住所	愛知県名古屋市中区			
TEL	052-935-1182	室名		様
機種型式	IC Clave		号機	回
①	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株) EMTY		ご担当者	様

ご依頼内容・現象	X-カ様同行作業 (X-カ様修理完了品 納品)
原因	
処置	・代品に上代 ・修理完了 設置

最終確認チェック ☐ 濡れ ☐ 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	隣の機種のコンディション
	メーカー
	機種
	☐ 異常なし ☐ 磨損・Br ☐ 濡れあり ☐ 異音あり ☐ 破損あり ☐ 劣化あり
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	

作業日 20 18 年 1 月 29 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 点検	4 点検	5 点検	6 点検	7 点検	8 点検	9 点検	10 点検	11 点検	12 点検	13 点検	14 点検	15 点検	16 点検	17 点検	18 点検	19 点検	20 点検	21 点検	22 点検	23 点検	24 点検	25 点検	26 点検	27 点検	28 点検	29 点検	30 点検	31 点検	32 点検	33 点検	34 点検	35 点検	36 点検	37 点検	38 点検	39 点検	40 点検	41 点検	42 点検	43 点検	44 点検	45 点検	46 点検	47 点検	48 点検	49 点検	50 点検	51 点検	52 点検	53 点検	54 点検	55 点検	56 点検	57 点検	58 点検	59 点検	60 点検
サービス形態	1 保守期間	2 スキット	3 CM	4 医療機器	5 区分	6 管	7 管	8 管	9 管	10 管	11 管	12 管	13 管	14 管	15 管	16 管	17 管	18 管	19 管	20 管	21 管	22 管	23 管	24 管	25 管	26 管	27 管	28 管	29 管	30 管	31 管	32 管	33 管	34 管	35 管	36 管	37 管	38 管	39 管	40 管	41 管	42 管	43 管	44 管	45 管	46 管	47 管	48 管	49 管	50 管	51 管	52 管	53 管	54 管	55 管	56 管	57 管	58 管	59 管	60 管
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 点検	70 PR	72 取説説明	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 H 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・性能点検・	(見積書No.)	
2	技術料	1 H × 1 名 × 8000 円	8000
3	派遣料	40K × 1 名 × 100 円	4000
4	宿泊費	泊 × 1 名 × 円	
5	諸経費		
6	有料電話		2260

サービスセンター	TEL - -	実施者	野田
部署長	校印	入力	納品書
長谷川	30.2.1	久保	小林

メモ
X-カ様承認済初為
ナシ無し

特記事項

①管理 No. 795487V
 ②作業日 20 18 01 29
 ③Uコード 0529351192
 ④⑤機種コード 11 - 73
 ⑥製造 No.
 ⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 50
 ⑧故障コード 91 - 999 - 9
 ⑨実施SC 63
 ⑩技術者 65
 ⑪同行・応援
 ⑫原因・処理 7 - 7 - 1 - 2

料金内訳	
⑬A	部品代
⑭B	技術料等 14 260
⑮	
⑯	税別合計金額 14 260
	消費税 1 140
ご請求金額 ¥ 15 400	
納品書 No. 9338	