

作業報告書

依頼者	ひろおか歯科 77ニ-7 様			ご承認印	
住所	三重県伊賀市				
T E L	0595-26-0018	業者		ご依頼	様
機種型式	Ic clare	号機	1539	回	
完了	継続	有料	無料	製番	100087
取扱業者名	(株)IHエスエフ 様			ご担当者	様

ご依頼内容・現象	水漏れ
原因	給水タンク後ろのシリコンホ-アの破れ
処置	・ 破れているシリコンホ-アを切り、再装着 ・ 漏水確認

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	庫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 部位
☐ 別紙添付	あり なし

作業日 20 18 年 3 月 7 日

保守	1 保守契約	2 性能点検	3 点検	4 点検	5 点検	9 点検	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 保守料	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 性能点検	40 点検	50 点検
	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時間で記入)

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	1 日 × 1 名 × 8000 円	8000
3	派遣料	往250k × 1 名 × 100 円	25000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費	3000	3000
6	有料道路		6660

部署長	検印	入力	納品書
名 長川	30.3.1	小	久保
実施者	野田	小橋	
TEL	-	-	

メモ

特記事項

①管理No 795407

②作業日 20 18 03 07

③Uコード 05 7 5 2 6 0 0 1 8

④⑤機種コード 11 - 93

⑥製造No 100087

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 50

⑧故障コード 60 - 126 - 2

⑨実施SC 63

⑩技術者 65

⑪同行・応援 42

⑫原因・処理 8 - 1 - 1 - 2

料 金 内 訳

⑬ A

部品代	
-----	--

⑭ B

技術料等	42 660
------	--------

⑮

--	--

⑯

税別合計金額	42 660
--------	--------

⑰ B

消費税	3 412
-----	-------

ご請求金額 ¥	46 072
---------	--------

納品書No	10557
-------	-------