

作業報告書

依頼者様	むとう歯科				ご承認印
住所	愛知県 愛知県 東郷町				
TEL	0561-38-2161	室名		ご依頼	様
機種型式	Ic c/ace		号機	運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番	
取扱業者名	(株) EHS 77 77.7		ご担当者	様	

ご依頼内容・現象	X-1-1 様 同行作業
原因	
処置	X-1-1 様 修理完了品の新品

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	隣の機器のコンディション メーカー 機種 ☐ 異常なし ☐ 整備・Er ☐ 漏れあり ☐ 異音あり ☐ 故障あり ☐ 劣化あり 部位
印刷紙添付	☒ あり ☐ なし

作業日 20 18 年 7 月 30 日

保守形態	1 保守契約	2 点検整備	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	9 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	管	維持費
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
	70 PR	72 東信説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 PC	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・据付・点検・性検	(見積書No.)	
2	技術料	1 H× 1 名×8000 円	8000
3	派遣料	往 90km × 1 名× 100 円	9000
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費	なし	
6	有利	通 70	1960

サービスセンター	70 屋 5c	実施者	70 屋 5c
TBL	-		

部署長	検印	入力	納品書
長谷川	小林	久保	

メモ
X-1-1 様 修理完了品の新品
4-1-1 様

待記事項

①管理 No. 805577

②作業日 20 18 07 30

③Uコード 05613P2V61

④⑤機種コード 11 - 93

⑥製造 No.

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 99-999-9

⑨実施SC 613

⑩技術者 65

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-9-1-2

料金内訳

⑬A	部品代	
⑭B	技術料等	18960
⑮		
⑯	税別合計金額	18960
⑰B	消費税	1516

ご請求金額	20476
-------	-------

納品書 No.	3664
---------	------