

④ 作業報告書

得意名称	おもと歯科口腔外科クリニック				様	ご承認印 おもと歯科 口腔外科
住所						
TEL	0577-72-5255		室名			
機種名	洗浄機			メーカー	IHI	
型式	WP-150 (号機)			製番	100168	
完了	継続	有料	無料	運送回数	252/	

ご依頼内容・現象		様	
部品交換作業		(ご依頼者)	
原因			
処置			
☒ 部品交換 (右記部品一覧を参照して下さい)			
☐ 各部増締め	☐ 分解・再セットアップ	☐ 各部清掃	
☐ グリスアップ	☐ 動作確認	☐ 設定・プログラムの確認	
☐ 点検表に基づく点検整備 (別紙点検表を参照して下さい)			
☐ 性能検査立ち会い	☐ 試運転	☐ 最終検査終了・異常なし	
試運転による水漏れ異音確認 良好			

お客様への伝言

作業日 20 年 月 日

保形 守態	1 守契約	2 性整値	3 性点檢	4 点整値	5 点整値	計数 (摘要)	
	1 守期間	2 性整値	3 CM	4 医療機器		特修	非特修
サービ ス形態						区分	
作区 業分	00 製品販売	10 納入設置	11 点地調整	20 定期検査	30 性能検査	40 点線	50 修理
	70 PR	72 取説明	73 改造	74 部品入れ	75 下見	77 FC	80 7ア 7ブ
							90 その他

受 付 月 日 時 分

到着時間 月 日 時 分

作業完了時刻 月 日 時 分

[illegible]

1	基本・据付・点検・性検・ (見積書No.)	
2	技術料 2H× 名× 8000 円	16,000
3	派遣料 名× 円	17000
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	有料道路 780×2 1580
6		諸経費 3000

サトウセシヤンター	TEL	松本	実施者	真田
-----------	-----	----	-----	----

取扱業者 (請求先)

・ IHI 株式会社

(支店名)

(ご担当省)

小川様

(注文No.)

特記事項

①管理 No. 814237

②作業日 20 19.11.15

③Uコード 0552252325

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 100168

⑦保守・サービス形態
作業区分 9 - 2 - 50

⑧故障コード 62 - 262 - 1

⑨実施SC 60

⑩技術者 216

⑪同行・応援

⑫原因・処理 1 - 9 - 3 - 2

科 金 内 訳			
A	⑬ A	部 品 代	b
	⑭ B	技術料等 37 580 34 580	
B	⑮		
	⑯	税別合計金机 37 580 34 580	
		消 費 税 3 758 3 458	

ご請求金額 ¥	41 338 38 038
納品書 No.	6969