

D 作業報告書

お客様 島野修歯科医院 様	ご承認 島野
住所 滋賀県彦根市中敷1丁目1-10	
TEL 0749-26-1825	室名 ご依頼 様
機種 WD-150	号機 WD-150
完 継続 有料 無料 製番 13080010	回 ご担当者 様
取扱業者名	様

ご依頼内容・現象

タッチパネルが反応しない

原因

処置

- ・操作パネル部分分解組なおし
- ・タッチパネルの反応確認

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	隣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 ☐ 破損あり ☐ 劣化あり 部位
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	

作業日 20 16 年 7 月 4 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 (摘要) 9 対象 (摘要) 9 対象

サービス形態 1 保守期間 2 保守期間 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 性能検査 40 点検 50 撤去移設 60 その他
 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

メモ

IHI

特記事項

7月5日 15時 17分

①管理 No. 781494
 ②作業日 20 160704
 ③Uコード 0749261825
 ④⑤機種コード 11-09
 ⑥製造 No. 13080010
 ⑦保守・サービス形態 9-2-50
 ⑧故障コード 31-329-2
 ⑨実施SC 68
 ⑩技術者 24
 ⑪同行・応援
 ⑫原因・処理 1-9-1-2

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	1H× 1名× 7500円	7500
3	派遣料	164km× 100円	16400
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		
6	有料高速代		2950

サービスセンター 京都S/C 実施者 渡辺
 TEL 075-283-0410

部署長 入力 検印 納品書
 渡辺 小林 長川 久保

料金内訳

⑬ A
 部品代 0
 ⑭ B
 技術料等 26850
 ⑮
 ⑯
 税別合計金額 26850
 消費税 2148

ご請求金額 ¥ 28998

納品書 No. 3228