

D 作業報告書

お得意様	中村歯科医院 様				ご承認印
住所	大田区木下116-12				
TEL	137-592-0006	室名		ご依頼	様
機種型式	IC Washer	号機		運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番	100071
取扱業者名	様			ご担当者	様

ご依頼内容・現象

修理品入替

原因

処置

入れ替え作業

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	隣機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 2018年06月08日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	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 スポット	3 CM	医療機器	区分	特管	非特管
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 マル
	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

月 日 枚

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 / 日 × 名 ×	円	8,200
3	派遣料 名 ×	円	14,600
4	宿泊費 泊 × 名 ×	円	
5	諸経費		
6			

部署長	検印	入力	納品書
実 施 者	小 林	小 林	久 保
TEL	-	-	

①管理 No.	804318
②作業日	20180608
③Uコード	0726920006
④⑤機種コード	-
⑥製造 No.	100071
⑦保守・サービス形態	9-2-50
⑧故障コード	-
⑨実施SC	68
⑩技術者	38
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	14,600
⑮		
⑯	税別合計金額	14,600
	消費税	1,168

ご請求金額 ¥	15,768
納品書 No.	2925