

D 作業報告書

お客様 まつえ大歯科医院 様	ご承認 松枝
住所 京都市左京区一乗寺地藏木町20	TEL 075-711-8241
機種型式 IC Clave	機種番号 100204
取扱業者名 様	ご担当者 様

作業日 20 16 年 11 月 28 日

保守 1 保守契約 2 性能点検 3 性能点検 4 点検 5 点検 9 点検 (済済)	サービス形態 1 保守期間 2 ポスト 3 CM 医療機器	作区 10 部品取替 11 現地調整 20 定期点検 30 性能検査 40 点検 50 点検 60 除去移送 70 PR 72 感熱変形 73 変造 74 部品納入 75 下見 77 PC 80 アフター 90 その他
---	---	--

×モ
IHI

①管理No. 786572
 ②作業日 20 16 11 28
 ③Uコード 0757118241
 ④⑤機種コード 11 - 09
 ⑥製造No. 100204
 ⑦保守・サービス形態 9-2-50
 ⑧故障コード 62-201-9
 ⑨実施SC 68
 ⑩技術者 24
 ⑪同行・応援
 ⑫原因・処理 8-9-2-2

待記事項
11月30日 4/6枚

(24時刻で記入)
 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 月 日 時 分

ご依頼内容・現象
作動中大きな異音発生

原因

処置
 ○修理発生のため新機へ替え
 ○新、旧器機へ替え作業の実施
 ○試運転
 バキュームテストOK
 BDテストOK

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

箇の設置のコンディション
 メーカー
 機種
異常なし 警報・圧
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

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	2日×2EX/名×7,500円		30,000
3	派遣料	30km×2回×100円		6,000
4	宿泊費	泊×名×円		
5	諸経費			
6				

料金内訳

⑩A
部品代 0
 ⑩B
技術料等 36,000
 ⑩
 ⑩
 ⑩
 税別合計金額 36,000
 B
消費税 2,880
 ご請求金額 ¥ 38,880

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

部署長 入力 検印 納品書
 渡辺 小林 佐藤 久保

納品書No. 7234