

D 作業報告書

お得意様 まつた歯科	様	ご承認印
住所 京都市左京区一乗寺地藏本町20		
TEL 075-311-8241	室名	ご依頼
機種 型式 IC clone	号機	運転回数
完了	継続	有料
無料	製番	100023
取扱業者名	様	ご担当者

ご依頼内容・現象 エラー
原因
処置 試運転

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 07 月 19 日

保守状態	1 保守契約	2 性能整備	3 点検	4 点検整備	5 点検	9 対象外 (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 非 特 管 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
	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時間で記入)

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

エラー

特記事項

8月2日 1枚

①管理 No.	792242
②作業日	20 16 07 19
③Uコード	0757/118281
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造 No.	100023
⑦保守・サービス形態	9-2-850
⑧故障コード	32-999-9
⑨実施SC	68
⑩技術者	32
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	9-9-1-2

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	2 H × 名 × 2,500 円	15,000
3	派遣料	30km 名 × 1,000 円	3,000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		
6			

サービスセンター	京都	実施者	小林
TEL	-		

部署長	入力	検印	納品書
渡辺	小林	青原	久保

料金内訳	
⑬ A	部品代
⑭ B	技術料等
⑮	
⑯	税別合計金額
⑰	消費税
ご請求金額 ¥ 19,440	
納品書 No. 3724	