

D 作業報告書

お得意様	にった歯科				様	ご承認印
住所	京都市下京区土庫通大宮西入花畑町90					
TEL	075-365-1265	室名		ご依頼	様	
機種型式	IC7L-7		号機	運転回数	回	
完了	継続	有料	無料	製番		
取扱業者名				ご担当者		

ご依頼内容・現象	エラ-11
原因	センサー不良
処置	後日修理器入れ替え

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
☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし	

作業日 2016年07月13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 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 管 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 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

(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

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	1. H× 名× 7,500円	7,500
3	派遣料	名× 2,200円	2,200
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		
6	駐車場代		4,000

サービスセンター	京都	実施者	小林
TEL	075-283-0410		

メモ

THI

特記事項

7月8日 2/30枚

①管理No. 792202

②作業日 20160713

③Uコード 0753651365

④⑤機種コード 11-09

⑥製造No.

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 32-304-9

⑨実施SC 68

⑩技術者 38

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-8-1-2

料金内訳	
⑬A	部品代
⑭B	技術料等 10100
⑮	
⑯	税別合計金額 10100
⑰	消費税 808

ご請求金額 ¥	710908
納品書No.	3416