

D 作業報告書

お客様 ご承認印	二"と歯科クリニック 様		後藤 才通
住所	京都府京都市小島3丁目1番1		
TEL	075-584-6480	室名	ご依頼 様
機種 型式	BC-17	号機	回
先了	継続	有料	無料
製番	13100018		
取扱業者名	ご担当者 様		

ご依頼内容・現象	扉が開きにくいことによる代替え器入れ替え作業
原因	
処置	代替え器入れ替え作業の実施

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 20 16 年 7 月 21 日

保守 形態	1 保守契約	2 性能整備	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	9 対象 (摘要✓)
サービス 形態	1 保守期間	2 保守料	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
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC
	50 点検	60 撤去移設	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

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× 2 名× 2500 円	30,000
3	派遣料 名× 600 円 × 1.6	960
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	
6		

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

メモ	IHI
特記事項	7月25日 30分 救

①管理 No.	781449
②作業日	20 16 07 21
③Uコード	0755846480
④⑤機種コード	11 - 019
⑥製造 No.	18100068
⑦保守・サービス形態	9-2-50
⑧故障コード	50 - 006 -
⑨実施SC	68
⑩技術者	24
⑪同行・応援	38, ,
⑫原因・処理	9-9-1-2

料 金 内 訳	
⑬ A	部品代 0
A ⑭ B	技術料等 30,960
⑮	
⑯	
⑰	税別合計金額 30,960
B	消費税 2,476
ご請求金額 ¥ 33,436	
納品書 No. 3414	