

作業報告書

得意	ことう歯科クリニック			様	ご承認印
住所	京都府山科区山北溝町33-1				
TEL	075-584-6480	室名		依頼	様
機種型式	BL-17	号機		運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番	13100073
取扱業者名				ご担当者	様

ご依頼内容・現象	客先BL-17と代替機のICL入替作業
原因	
処置	同上

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 17 年 10 月 10 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 点検	4 点検	5 点検	9 点検 (摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 3ヶ月	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
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC
						50 50 60 撤去移
						80 7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

ICL

特記事項

月 日 日

①管理No. 777718

②作業日 20 17 年 10 月 10 日

③Uコード 0755846480

④⑤機種コード 11 - 71

⑥製造No. 13100073

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 99-999-9

⑨実施SC 68

⑩技術者 38

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	1 H× 名× 7500 円	7500
3	派遣料	3km×2 名× 100 円	600
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		
6			

サ 京 都

TEL 075-283-0411

実施者 小 林

部署長 入力 検印 納品書

久保 久保

料 金 内 訳

⑬ A

部品代

0

⑭ B

技術料等

8100

⑮

⑯

税別合計金額

8100

消費税

648

ご請求金額 ¥

8748

納品書No.

6179