

D) 作業報告書

お得意様	本田歯科クリニック 様			ご承認印
住所	京都市伏見区深草北新林町631-1			
TEL	075-645-7070	室名		ご依頼
機種	IC: CLAVE		号機	運搬回数
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	様		ご担当者	様

ご依頼内容・現象	修理清器 入れ替え
原因	
処置	入れ替作業

最終確認チェック ☐ 漏れ ☐ 行程異常 ☐ 異音・異臭 ☐ 安全装置動作 ☐ 弛緩 ☐ プログラム設定 ☐ 試運転 ☐ 最終検査終了

お客様への伝言	残の機体のコンディション
	メーカー
	機種
	☐ 異常なし ☐ 警告・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 18 年 6 月 17 日

保守形態	1 保守契約	2 点検整備	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	9 点検 (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	付帯
作業区分	01 部品取替	10 納入設置	11 現地調整	20 定期点検	35 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

(24時間制で記入)
 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 日 × 名 × 8000 円	8000
3	派遣料	15km 名 × 100 円	1500
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費	(馬主車料金)	200
6			

部署長	検印	入力	納品書
渡辺	長川	小林	久保
サービスセンター	京都SC	実施者	渡辺
TEL 075-283-0411			

メモ

IHI

特記事項

7月2日 1/3 枚

①管理No	799465
②作業日	20 18 06 14
③Uコード	0756457070
④⑤機種コード	11 - 73
⑥製造No	100292
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	24
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	9-9-1-2

料金内訳

⑬A	部品代	0
⑭B	技術料等	9700
⑮		
⑯	機材合計金額	9700
B	消費税	776

ご請求金額 ¥ 10476

納品書No 2926