

D 作業報告書

依頼様	中田歯科クリニック 様			ご承認印	(中田)
住所	京都市西京区桂下町1-84				
TEL	075-393-6655	室名	2階	依頼	様
機種型式	BC-17	号機	2901	回転回数	2901回
(完了)	継続	(有料)	無料	製番	13100037
取扱業者名			様		
ご担当者			様		

ご依頼内容・現象	水漏れ
原因	扉パッキン劣化及びパッキンの当り面の よごれ等により水漏れ
処置	扉パッキン交換 取付 パッキン当り面の清掃 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	隣の機種のコンディション
	メーカー
	機種
☐ 異常なし ☐ 警報・Br ☐ 漏れあり ☐ 異音あり ☐ 破損あり ☐ 劣化あり	
☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし	
サービスセンター 京都S/C TEL 075-283-0410	

作業日 20 18 年 1 月 30 日

保守	1 保守契約	2 検査	3 点検	4 点検	5 点検	9 点検
形態	1 保守期間	2 保守	3 CM	医療機器	区分	特 非
サービス形態	1 保守期間	2 保守	3 CM	医療機器	区分	特 非
作業分	00 製品販売	10 納入設置	13 現地調査	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 PC
	80 アフター	90 その他				

(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・材料名称	数量	単価	金額
T00100460	ドアパッキン	1		4600

1	基本・据付・点検・性検	(見積書No.)
2	技術料 2.5H× 1名× 8000円	20000
3	派遣料 16km×2台× 100円	3200
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	3000
6		

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

メモ	IHI
特記事項	1月31日 3/4枚

①管理No	794748
②作業日	20 18 01 30
③Uコード	0753936655
④⑤機種コード	11 - 71
⑥製造No	13100037
⑦保守・サービス形態	9-2-50
⑧故障コード	60-501-1
⑨実施SC	68
⑩技術者	24
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	1-9-1-2

料 金 内 訳	
⑬A	
部品代	4600
⑭B	
技術料等	26200
⑮	
⑯	
個別合計金額	30800
⑰B	
消費税	2464
ご請求金額 ¥	33264
納品書No	9285