

D 作業報告書

依頼者	うらさき歯科		様	ご承認印
住所	広島県三原市明神2-11-10			
TEL	0848-64-0422	署名		依頼
機種型式	WD-150	号機	運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株)H11ツダウラ		様	ご担当者
	14060073		安田	様

ご依頼内容・現象

・修理完了品 納品。
・デモ機入替。

原因

・新作キック 漏れた。・

処置

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・Er
☐漏れあり ☐異音あり
☐破損あり ☐劣化あり

部位

☐別紙添付 ☐あり ☐なし

作業日 20 17 年 03 月 02 日

保守	1 保守契約	2 性能点検	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	18 点検	(摘要)
形態	1 保守期間	2 保守内容	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	50 撤去移設
	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 1.5 H× 1 名×7,500 円		11,250
3	派遣料 185 KM 名× 100 円		18,500
4	宿泊費 泊× 名× 円		
5	諸経費		
6	高速AV		3,920

サビシター	岡山	実施者	西村
TEL	-		

メモ
特記事項

①管理 No.	787569
②作業日	20 160302
③Uコード	0848640422
④機種コード	11-09
⑤製造 No.	14060073
⑦保守・サービス形態	9-2-50
⑧故障コード	00- -
⑨実施SC	41
⑩技術者	88
⑪同行・応援	-
⑫原因・処理	9-9-1-2

料 金 内 訳

⑬ A	部品代	0
-----	-----	---

⑭ B	技術料等	33,670
-----	------	--------

⑮		
---	--	--

⑯	税別合計金額	33,670
---	--------	--------

消費税	2,693
-----	-------

ご請求金額 ¥	36,363
---------	--------

納品書 No.	10297
---------	-------