

D 作業報告書

お得意様	みやじ 歯科		様	ご承認印
住所	広島県庄原市東城所川東1184 庄 北			
T E L	08477-2-3114	署名		依頼
機種型式	WD-150<ワイドコンプレッサー>号機		運転回数	1393 回
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株)IHJサービス		様	ご担当者
	安田		様	

ご依頼内容・現象

ドア同時の不具合。

原因

ドアワイヤが切れていました。

処置

ドアワイヤ 2本交換致しました。
動作確認。

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 ☐異音・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 04 月 25 日

保守	1 保守契約	2 性能点検	3 点検	4 点検	5 点検	6 点検	(摘要)
形態	1 保守期間	2 保守種別	3 CM	4 医療機器	5 区分	6 特等	7 非常
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
							90 その他

(24時間で記入)

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

	ドアワイヤ	2		支給品

1	基本・据付・点検・性能・	(見積書No.)	
2	技術料	2 日 × 1 名 × 7,500 円	15,000
3	派遣料	235 km 名 × 100 円	23,500
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		3,000
6	高圧代		6,000

サービスサイン

岡田

TEL - -

実施者

西村

部署長

西村

入力

久保

検印

小林

納品書

小林

メモ

特記事項

①管理 No.	785877
②作業日	20 17 04 25
③Uコード	0847723114
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造 No.	14060103
⑦保守・サービス形態	9 - 2 - 50
⑧故障コード	99 - 721 - 1
⑨実施 SC	41
⑩技術者	88
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	1 - 9 - 1 - 2

料 金 内 訳

⑬ A	部品代	0
-----	-----	---

⑭ B	技術料等	47,500
-----	------	--------

⑮		
---	--	--

⑯	税別合計金額	47,500
---	--------	--------

⑰	消費税	2,800
---	-----	-------

⑱	ご請求金額 ¥	51,300
---	---------	--------

⑲	納品書 No.	770
---	---------	-----