

D 作業報告書

依頼様	河上歯科医院		様	ご承認印
住所	広島県尾道市西側末町8-20		河上	
TEL	0848-52-2882	実名		様
機種型式	WD-150<カッパ>-デジテック	号機	1059	回
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株)IH1サービス		様	ご担当者
	中澤		様	

ご依頼内容・現象
定期保守点検
原因
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	隣り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 部位
別紙添付	あり なし

作業日 20 16 年 01 月 27 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	対象外	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 スポット	3 CM	医療機器		区分	特 非 特 非
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 コール
	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
	洗剤(カッパ用)	2		支給品

1	基本・据付・点検・性能点検	(見積書No.)
2	技術料 2.5 H× 1 名×7,500円	18,750
3	派遣料 155 Km 名× 100 円	15,500
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費 高車代	3,600
6		

サインセンター	岡山	実施者	西村
TEL	-		

メモ
特記事項

①管理 No.	769591
②作業日	20 16 01 27
③Uコード	0848 222882
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造 No.	14080155
⑦保守・サービス形態	9 - 2 - 40
⑧故障コード	00 - 999 - 9
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	
⑬A	
部品代	0
⑭B	
技術料等	37,850
⑮	
⑯	
税別合計金額	37,850
⑰	
消費税	3,028
ご請求金額 ¥	40,878
納品書 No.	8654