

作業報告書

お得意様 お住居 TEL 機種 完了 継続 有料 無料 製番 取扱業者名	おらかみ歯科クリニック 様 広島県廿日市市廿日市1-6-39 0829-20-4733 BC-17 継続 有 無 13080010 (株)IHインバウ 様	ご承認印 様
---	---	-----------

ご依頼内容・現象	修理完了品 納品
原因	
処置	代替機と入替 試運転 → 排水ケリ 排水口より 水漏れ 再度 代替機と入替 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	牌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 ☐ 液損あり ☐ 劣化あり 部位
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	

作業日 20 17 年 09 月 05 日

保守形態	☒ 1 保守契約 ☐ 2 点検整備 ☐ 3 性能点検 ☐ 4 点検整備 ☐ 5 点検 ☒ 6 対象 (摘要)
サービス形態	☐ 1 保守期間 ☒ 2 保守料 ☐ 3 CM ☐ 4 医療機器 ☐ 5 区分 ☐ 6 特管 ☐ 7 非特管
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 保守 ☐ 60 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	3 H × 1 名 × 7500 円	22,500
3	派遣料	390KM × 2 名 × 100 円	62,400
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		
6	高圧入		8,380

サインスタンプ	岡山	実施者	松田 西村	部署長	検印	入力	納品書
TBL							

メモ

特記事項

①管理 No. 801794

②作業日 20 17 年 09 月 05 日

③Uコード 0829204733

④⑤機種コード 77 - 77

⑥製造 No. 13080010

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 80, ,

⑫原因・処理 9-9-3-2

料 金 内 訳	
⑬A	
部品代	0
⑭B	
技術料等	93,280
⑮	
⑯	
税別合計金額	93,280
⑰	
消費税	7,462

ご請求金額 ¥	100,742
納品書 No.	4772