

(D) 作業報告書

得意様	イルカ 歯科				様	ご承認
住所	長崎県諫早市栄町9-2					石坂
TEL	0957-22-3503	室			ご依頼	石坂 様
機種 型式	IC claye			号機	運転 回数	回
完済	継続	有料	無料	製番	100022	
取扱業者名				様	ご担当者	
					様	

ご依頼内容・現象 エラー発生に伴う修理 および 信頼性向上サービスの実施	
原因	

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 ☐ 警告・Er ☐ 漏れあり ☐ 異音あり ☐ 破損あり ☐ 劣化あり
	部位

☐ 納紙添付	☐ あり	☐ なし
-------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

作業日 20

1	6
---	---

 年

1	0
---	---

 月

1	9
---	---

 日

保形 サース 作区	守態 形態 業分	1 保守 契約	2 性檢 登着	3 性檢 点検	4 性檢 登着	5 点検	9 対象 外	(摘要✓)	
		1 保守 期間	2 導入 ✓	3 CM	医療 機器		区分		特 許
作区	業分	00 製造 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 費 ✓	60 撤去 費
		70 PR	72 取扱 説明	73 改造	74 部品 造込	75 下見	77 FC	80 アフ ター	90 その 他

(24時制で記入)

受付時間 10 月 19 日 10 時 00 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

特記事項

請税: IH シバウラ

コ	一	下	交換部品・機材名称	数量	単価	金額
---	---	---	-----------	----	----	----

[illegible]

1	基本・据付・点検・性検・ (見積書No.)	
2	技術料 2 H× 名× 7,500円	¥15,000
3	派遣料 往復380km (2名) (160円) 2名料金	¥60,800
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費 返送料	¥5,000
6	高圧料金 (小南⇄調子)	¥8,820

サ ー ブ シ ン テ ー タ ー	北九州	実 施 者	久富 啓	部署長	入力	検印	納品書
	TEL - -			営我部	上原	長川原	久保

①管理 No. 781848

②作業日 20 16/07/9

③Uコード 0957223503

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 № 100622

⑦保守・サービス形態 9-2-50
作業区分

⑧故障コード

⑨实施SC 66

⑩技術者 37

⑩同行·支援   

⑫原因·处理 ---2

料 金 内 訳

উঃ. ৭

部品代

⑭ B

技術科等

계정번호

消費稅

請求金額 ¥

納品書 No.