

D 作業報告書

得意店	白土歯科医院		様
住所	福岡県直方市古町7-30		白土
TEL	0949-22-1348	室名	様
機種型式	IC Clave	号機	100239
完	継続	有料	無料
取扱業者名	ご担当者様		

ご依頼内容・現象
**代替器との入替作業
 (引取りにて器械点検)**

原因
器械をチェックしましたが、特に不具合に繋がる事象は見受けられませんでした。

処置
 ・引取り後、器械外装等分解の上、各部チェックを行いました。
 ・給水タンク、排水タンク、ボイラ-内、アルコールにて洗浄。
 ・デンタルモード複数回運転にてチェック

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	附の機器のコンディション
	メーカー
	機種
	☐ 異常なし ☐ 磨損・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 11 月 10 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 点検	4 点検	5 点検	9 点検 (摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 点検	3 CM	医療機器	区分	非保守
作業区分	60 製品点検	10 納入点検	11 現地調整	20 定期点検	30 性能点検	40 点検
	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 他

(24時刻で記入)

受付時間 7 月 10 日 13 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

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額
	(アルコール剤)	(1)		2,000

1	基本・据付・点検・性能・	(見割書No.)	
2	技術料 1 H × 2 名 × 7,500 円		15,000
3	派遣料 往復 50km × 2 名 × 2,500 円	(2名料金)	2,500
4	宿泊費 泊 × 名 × 円		8,000
5	諸経費		
6			920

サインセンター	北九州	実施者	久岡 官壽	部署長	曾我 29.7.11 部	検印	入力	納品書	納品書
---------	-----	-----	-------	-----	--------------	----	----	-----	-----

メモ

特記事項
請求：IHガソリン

①管理 No. 795501

②作業日 20 17 07 10

③Uコード 0949221348

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 700239

⑦保守・サービス形態 9-2-9.0

⑧故障コード - - -

⑨実施SC 66

⑩技術者 37

⑪同行・応援 66, ,

⑫原因・処理 - - - 2

料金内訳	
⑬A	部品代 2,000
⑭B	技術料等 31,420
⑮	
⑯	税別合計金額 33,420
⑰	消費税 2,673

ご請求金額 ¥	36,093
納品書 No.	3036