

D 作業報告書

おがわ歯科	様	ご承認
住所 福岡県糟屋郡新宮町大字代831-4		
TEL 092-963-5418	業名	ご依頼
機種型式 IC 76-7	号機	運回回数
完了	継続	有料
無料	製番	100227
取扱業者名	様	ご担当者

作業日 20 17 年 11 月 15 日

保守形態	1 保守契約	2 点検	3 点検	4 点検	5 点検	6 点検	7 点検	8 点検	9 点検
サービス形態	1 保守期間	2 点検	3 CM	4 医療機器	5 3	6 区分	7 特	8 非特	9 特
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 点検	60 点検	70 点検
	70 PR	72 取扱説明	73 改訂	74 部品納入	75 下見	77 FC	80 アフター	90 その他	

×モ

特記事項
請求先=ELIエスエル

①管理 No. 795616
②作業日 20 17 年 11 月 15 日
③Jコード 0929635418
④機種コード 11-73
⑤製造 No. 100227
⑥保守・サービス形態 9-2-50
⑦故障コード - - -
⑧実施SC 66
⑨技術者 53
⑩同行・応援 - - -
⑪原因・処理 - - - 2

(24時制で記入)
受付時間 11 月 15 日 11 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
	修理代替機	1		

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料	2 H × 1 名 × 7500 円	15,000
3	派遣料	往復 20km × 1 名 × 100 円	12,000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		3,000
6	高圧料金 (福岡県・福岡市・福岡区)	2=600	

料 金 内 訳

⑬ A
部品代

⑭ B
技術料等 32,600

⑮

⑯
税別合計金額 32,600

⑰
消費税 2,608

都署長	検印	入力	納品書
曾我 29.11.15 部			
サービスセンター	実施者		
TEL 93-284-5500			

ご請求金額 ¥ 35,208

納品書 No. 7086

ご依頼内容・現象
。不具合発生による修理代替機入替作業

原因

処置
。修理代替機 (No. 11)
。入替作業、圧力調整、試運転動作確認 (121℃ 確認済あり)
。引取内容 (本体のみ×1)

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

開の機種のコンディション

メーカー

機種

☐ 異常なし ☐ 特報・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