

D) 作業報告書

登録係	原田 齒科 クリニック 様	ご承認	(原田)
住所	福岡県大牟田市大字唐船750-1		
TEL	094-51-2781	室名	
機種型式	クラスB オートクレーブ Ic Clave	号機	100722 → 1024
完了	織機	有料	無料
取扱業者名	様	ご担当者	様

ご依頼内容・現象
 E7-12 が発生する。使用できない。

原因
 X-カ- 引取修理・チェックをさせて
 いただきますので、貸出器にて

処置
 ご対応 よろしくお願い致します。

② 貸出器と入替。試運転チェック
 実運転立会い。

③ 後日、X-カ- より 修理内容の報告予定

最終確認チェック

☐ 漏れ	☐ 行程異常	☐ 異常・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

機体の機種のコンディション

メーカー

機種

☐ 異常なし ☐ 磨損・Er

☐ 漏れあり ☐ 異常あり

☐ 破損あり ☐ 劣化あり

部位

☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし

作業日 20 18 年 8 月 23 日

保守形態

1 保守契約	2 性能検査	3 点検	4 点検	5 点検	9 点検 (検査済)
--------	--------	------	------	------	------------

サービス形態

1 保守期間	2 24時間	3 CM	医療機器	3 区分	特 非特
--------	--------	------	------	------	------

作業区分

00 部品取付	10 部品取付	11 現場調整	20 定期点検	30 性能検査	40 点検	50 点検	60 点検
70 7R	72 取扱説明	73 改造	74 部品取付	75 下見	77 FC	80 アフター	90 その他

(24時間制で記入)

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
	精製水一式	1		7000

1	基本・据付・点検・性能検査 (見積書No.)	
2	技術料 2 日 x 1 名 x 8,500円 入替	17,000
3	派遣料 往復260km 名 x 円 2 名 往復	41,600
4	宿泊費 泊 x 名 x 円	
5	諸経費 返送料	5,000
6	前送料金 (N館 ↔ 南館)	6,220

部署長 校印 入力 納品書

管 30.0.2 部

北九州SC 実 久岡

TEL 093-284-5500

メモ

待記事項

請求: IHアグレッグ

① 管理 No. 803669

② 作業日 20 18 年 8 月 23 日

③ Uコード 0944572781

④ 機種コード 11 - 73

⑤ 製造 No. 100122

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 37

⑩ 同行・応援

⑪ 原因・処理

料	金	内	訳
⑬ A			
部品代		1000	
⑭ B			
材料費等		69,820	
⑮			
⑯			
税引合計金額		70,820	
消費税		5,665	

ご請求金額 ¥ 76,485

納品書 No. 4488