

D 作業報告書

得意店	原田歯科クリニック 様		ご承認印
住所	福岡県大牟田市大字唐橋150-1		印
TEL	0944-51-2781	署名	
機種型式	IC Clave	号機	471 回
完了	継続	有料	無料
取扱業者名	様		

ご依頼内容・現象
 エラ-14 (真空時間オーバー)が
 発生する。調査依頼。

原因
 貸出器との入替にて。
 引取り修理・調査

処置
 ・貸出器と入替
 ・貸出器にて、リークテスト、デジタルロード
 運転テスト。異常運転実施。

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

図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
☐ 故障あり	☐ 劣化あり
部位	

☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし

作業日 20 17 年 5 月 29 日

保守形 1 保守契約 2 生検送付 3 生検点検 4 点検送付 5 点検 9 検査 (摘要)

サービス形態 1 保守契約 2 生検送付 3 CNI 医療機器 区分 特 非 特 非

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 コミ 60 搬送移設 70 PR 72 取扱説明 73 改造 74 部品輸入 75 下見 77 FC 80 7フター 90 その他

(24時間制で記入)

受付時間 5 月 26 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 月 日 時 分

メモ

特記事項
 請機：IHインサラ

①管理 No. 789171

②作業日 20 17 05 29

③Uコード 0944 51 2781

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 100122

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 32 - - -

⑨実施SC 66

⑩技術者 37

⑪同行応援 66 - - -

⑫原因・処理 - - - 2

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 日× 名× 円	15,000
3	派遣料 往復 260km × 2 名× 円 (2名料金)	41,600
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費 器械返送料	5,000
6	高圧料金 (小倉⇄南関)	6,220

サ 北九州 実施者 久岡 実

TEL - -

部署長 入力 検印 納品書

29.5.17

料 金 内 訳

⑬A 部品代

⑭B 技術料等 67,820

⑮

⑯ 税別合計金額 67,820

⑰ 消費税 5,425

ご請求金額 ¥ 73,245

納品書 No. 1673