

D 作業報告書

お名前	こまき歯科医院様		ご承認印	11月4日	
住所	長野県五箇市中央町4-1				
TEL	0959-72-4834	室名		ご依頼	様
機種型式	ICW	号機		運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番	100141
取扱業者名	モリタ (長崎) 様		ご担当者	三留 様	

ご依頼内容・現象
扉が開いて下りて、下がってしう

原因
扉開閉用スプリングテンションが
弱くなっていました

処置
扉両サイドスプリングテンション
の調整
試運転

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 ☐ 破損あり ☐ 劣化あり
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	

作業日 20 17 年 3 月 12 日

保形	1 保守契約	2 性能点検	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	9 昇降機	(摘要✓)
サービス形態	1 保守期間	2 スピード	3 CM	医療機器		区分	特 非 特 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 コール
	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 その他

(24時制で記入)

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

1	基本・据付・点検・性能検 (見積書No.)	
2	技術料 2 H × 1 名 × 7500 円	15000
3	派遣料 300km 1 名 × 100 円	30000
4	宿泊費 泊 × 名 × 円	3000
5	諸経費 高速料金	8520
6	江戸ホム 10620 + 駐車料金 1200	11820

サービス担当者 福田 実 種 小

TEL 09-710-6801

実施者

メモ

特記事項
請事(日経)IHシバウ
様へお願いしう

①管理 No. 789208

②作業日 20 17 0 7 12

③Uコード 0959724834

④⑤機種コード -

⑥製造 No. 100141

⑦保守・サービス形態 9-2-50
作業区分

⑧故障コード - -

⑨実施SC 67

⑩技術者 55

⑪同行・応援 - - -

⑫原因・処理 - - - 2

料金内訳	
⑬ A	部品代
⑭ B	技術料等 68340
⑮	55340
⑯	
⑰	税別合計金額 68340
⑱	55340
⑲ B	消費税 5467
	55227
ご請求金額 ¥ 73807	
70567	
納品書 No. 3112	