

D 作業報告書

起得様	よしだ歯科クリニック 様		ご承認印
住所	福岡市南区長住4-1-4		
TEL	092-210-6795	室名	様
機種型式	ICC	号機	回
完了	継続	有料	無料
取扱業者名	(株)モリタ	ご担当者	様

ご依頼内容・現象

貸出器入れ替え作業

原因

処置

2台V(株)IHI 中村様
入替作業

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	隣の機器のコンディション
	メーカー
	機種
	部位

☐異常なし ☐騒音・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 18 年 2 月 7 日

保守状態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	18 点検外	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 ストック	3 CM	医療機器	区分	特管	非特管
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

(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

メモ

特記事項

(株)IHI 様へ
請求願います。

①管理 No. 795211

②作業日 20 18 02 07

③Uコード 0922106795

④⑤機種コード 11 - 73

⑥製造 No.

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 90

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

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・	(見積書No.)	
2	技術料 1.5 H × 1 名 × 800 円		12000
3	派遣料 1.4 H × 1 名 × 100 円		1400
4	宿泊費 泊 × 名 × 円		
5	諸経費 駐車代		300
6			

実施者 福岡 横山

TEL 092-210-6795

部署長	検印	入力	納品書
横山	30.2.13 原	久保	小林

料金内訳

⑬ A

部品代

⑭ B

技術料等 13440

⑮

⑯

税別合計金額 13440

⑰

消費税 1075

ご請求金額 ¥ 14515

納品書 No. 9619