

D 作業報告書

お得意様	わたなべ歯科医院 様			ご承認印	
住所	宮崎県えびの市大字小田596-8			TEL	0984-35-1050
TEL	0984-35-1050	実名		依頼	様
機種型式	BC-17		号機	1058	回
完了	継続	有料	無料	製番	14070129
取扱業者名	IHIシバワラ		様	ご担当者	安田 様

ご依頼内容・現象

スポート点検

原因

処置

点検表に基づく作業実施

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

同様の機種のコンディション

メーカー

機種

☐異常なし ☐電報・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

作業日 20 17 年 1 月 12 日

保守	1 保守契約	2 性能点検	3 点検	4 点検	5 点検	9 対象外	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	3 CM	医療機器	区分	特	非特	
作業区分	00 製品販売	10 納入設置	11 現地調査	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時間記入)

受付時間 1 月 11 日 10 時 00 分

出発時間 月 日 時 分

到着時間 月 日 時 分

作業完了時刻 1 月 12 日 15 時 00 分

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額
T00/00460	ドリアンキン	1		4,600

1	基本・据付・点検・性能検	(見積書No.)	
2	技術料	H× / 名×	円 19,000
3	派遣料	/ 名×	円 135km 13,500
4	宿泊費	泊× 名×	円
5	諸経費	PCD	1,000
6		高電料金	3,540

サービスセンター

鹿児島

実 勝 目

TEL - -

実施者

メモ

特記事項

①管理 No. 777535

②作業日 20 17 01 12

③Uコード 0984351050

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 14070129

⑦保守・サービス形態 5-2-40

⑧故障コード - -

⑨実施SC 75

⑩技術者 78

⑪同行・応援 - , - , -

⑫原因・処理 9-9-7-2

料金内訳

⑬A

部品代 4,600

⑭B

技術料等 37,040

⑮

⑯

税別合計金額 41,640

⑰

消費税 3,331

⑱

ご請求金額 ¥ 44,971

納品書 No. 8575