

002
サキヨウコウエツクシヨ
2017 06/01 22:50 FAX

D 作業報告書

お客様 鹿児島セントラル歯科 様	ご承認印
住所 鹿児島市中央町10キャセビル6F	
TEL 099-250-3151	署名 依頼 様
機種 型式 IC Washer	号機 運転 回数
完了	継続
有料	無料
製番 100051	回
取扱業者名 H I H I シバウラ 様	担当者 小山 様

ご依頼内容・現象
扉部調整依頼

原因

処置
扉用リミットスイッチ位置調整
扉閉確認良好

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

隣り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
部位	

☐別紙添付 ☒あり ☒なし

作業日 20 17 年 5 月 31 日

保守形態

1 保守契約	2 点検整備	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	9 検査外
(摘要)	(摘要)	(摘要)	(摘要)	(摘要)	(摘要)

サービス形態

1 保守期間	2 スト	3 CM	医療機器	区分	計	非計
作区	00 製品販売	10 納入設置	11 現地調査	20 定期点検	30 性能点検	40 点検
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC

作区

50 ゴル	60 搬去	80 アフター	90 その他
-------	-------	---------	--------

(24時刻で記入)

受付時間 5 月 29 日 12 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 5 月 31 日 11 時 00 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・性検・	(見積書No.)	
2	技術料	/ H × / 名 × 円	7,500
3	派遣料	/ 名 × 円	7,200
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		3,000
6	駐車料金		300

サ
鹿見島
TEL - -

実施者
勝目

メモ

特記事項

①管理No. 783014

②作業日 20 17 05 31

③Uコード 0992503151

④⑤機種コード 11 - 019

⑥製造No. 100051

⑦保守・サービス形態 9-3-50

⑧故障コード

⑨実施SC 25

⑩技術者 28

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-9-1-2

料金内訳

⑬A

部品代

⑭B

技術料等 18,000

⑮

⑯

税別合計金額 18,000

B

消費税 1,440

ご請求金額 ¥ 19,440

納品書 No. 1898