

④ 作業報告書

お得意様	小森 歯科 71ニッ7				様	ご承認印	
住所	鹿児島市武岡 4-11-8					小森	
TEL	099-204-9955	室名		二依頼		様	
機種 型式	IC Washer			号機	運転 回数	回	
完了	継続	有料	無料	製造	100246		
取扱業者名				様	ご担当者 (山) 小山 様		

ご依頼内容・現象 扉の開閉時異音あり。
原因 扉用スプリングがカバーにあたる為
処置 カバー取付部にスペーサー入れ。 扉開閉チェックOK

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	調の機種のコンディション
	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
	品位

☐ 開紙添付 ☒ あり ☒ なし

作業日 20 年 月 日

保形	守應	1 守契約	2 性整備	3 性検点	4 点整備	5 点検	対象外	(摘要✓)	
	サービ	1 保守期間	2 スポット	CM	医療器		区分		替
作区	業分	00 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	30/ニル	60 搬去移
		70 PR	72 取説明	73 改造	74 部品入	75 下見	77 FC	80 フター	90 その他

(24時制で記入)

受付時間 9 月 4 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 9 月 5 日 14 時 30 分

[illegible]

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料 / 日× / 名×	円	7,500
3	派遣料 / 名×	円	7,200
4	宿泊費 泊× 名×	円	
5	諸経費		2,000
6			

サ ー ビ ス メ ン タ ー	鹿見島 TEL - -	実 施 者	勝 目
--------------------------------------	----------------	-------------	-----

特記事項

①管理 No. 783055

②作業日 20 1 7 0 9 0 5

③Uコード 0 9 9 2 0 4 9 9 5 5

④⑤機種コード 1 1 - 7 9

⑥製造 No. 1 0 0 2 4 6

⑦保守・サービス形態
作業区分 1 - 3 - 5 0

⑧故障コード 6 2 - -

⑨実施SC 7 5

⑩技術者 7 8

⑪同行・応援 - - -

⑫原因・処理 9 - 7 - 1 - 2

料 金 内 訳			
⑬ A			
部 品 代			0
⑭ B			
技術料等			17,700
⑮			
⑯			
税別合計金額			17,700
B			
消費税			1,416
⑰			
ご請求金額 円			19,116
⑱			
納 品 費 用			5591