

D 作業報告書

担当様	居波矯正歯科		様	ご承認印
住所	宇治市広野町東表62-1			
TEL	0774-94-3143	室名		様
機種型式	WD-15D	号機		回
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名		様		
		ご担当者		
		様		

ご依頼内容・現象

ドア解放異常

原因

再現出来ませんでした。

処置

・ドアパッキン及び内面清掃
・メカトロス4差込み確認

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

49992

隣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 16 年 01 月 29 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	9 対象外	(摘要✓)
サービス形態	1 保守期間	2 スポット	3 CM	医療機器		区分	特 非 特 非 特 非
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

メモ

I-I-I

特記事項

1月29日 2/2 枚

コード 交換部品・機材名称 数量 単価 金額

1	基本・据付・点検・性能点検	(見積書No.)	
2	技術料	/ H× 名×7,500 円	7,500
3	派遣料	22km 名×1,000 円	2,200
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		
6			

サレシセンター	実 施 者
TEL - -	小 林

部署長	入力	検印	納品書
	小林	佐藤	久保

①管理 No.	781314
②作業日	20 16 01 29
③Uコード	0774 483143
④⑤機種コード	11 - 019
⑥製造 No.	
⑦保守・サービス形態	9 - 2 - 50
⑧故障コード	32 - 501 - 3
⑨実施SC	18
⑩技術者	38
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	1 - 9 - 1 - 2

料 金 内 訳

⑬A	部品代	0
⑭B	技術料等	9,700
⑮		
⑯	税別合計金額	9,700
⑰	消費税	776

ご請求金額 ¥ 10,476

納 品 書 No. 8653