

D 作業報告書

得意様 わかばデンタルクリニック様	ご承認印	
住所 京都府京都市下京区2丁目5-7		
TEL 0774-13-0006	室名	依頼様
機種型式 BC-17	号機	運転回数
完了	継続	有料
製番	14090178	
取扱業者名	様	ご担当者
	様	様

ご依頼内容・現象

①BC代替機入れ替え
②WD完了後扉を開けてもゆがみが出ない

原因

①エラー発生による代替機の入替え
②試運転、再現なし

処置

①入れ替えの実施
②試運転実施、器機的には異常なし
様子見

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

☐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 7 月 6 日

保守形態

1 保守契約 2 性能点検 3 性能点検 4 点検 5 点検 9 対象外 (摘要)

サービス形態

1 保守期間 2 保守 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 現地調整 20 定期点検 30 性能検査 40 点検 50 点検 60 撤去移設

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

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	2 H× 1名× 7500 円	15000
3	派遣料	36km 差× 100 円	3600
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		
6		有料高速A	1540

サービスセンター

京都 S/C

TEL 075/451423

実施者

渡辺

メモ

IHI

特記事項

7月6日 3/30枚

①管理 No. 781447

②作業日 20 16 07 06

③Uコード 0774630006

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 14090178

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 32-999-9

99-999-8

⑨実施SC 68

⑩技術者 24

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-9-1-2

料金内訳

⑬ A

部品代

⑭ B

技術料等 20140

⑮

⑯

税別合計金額 20140

B

消費税 1611

ご請求金額 ¥ 21751

納品書 No. 3417