

④ 作業報告書

お名前	わかば"デントタルク"ニック 様			ご承認印	
住所	京都府京田辺市小中中央3-2				
TEL	0774-63-6666	署名			
機種名	ファクシーデスインクター		メーカー	モリタ(MIT)	
型式	WD-15C		(号機)	製番	14080145
完了	継続	有料	無料	返送同意	

ご依頼内容・現象		(ご依頼者様)	
水漏れ			
原因 結湯ホース取付金具部の力加減により 水漏れ			
処置 ☐ 部品交換 (右記部品一覧を参照して下さい) ☒ 各部増締め ☐ 分解・再セットアップ ☐ 各部清掃 ☐ グリスアップ ☐ 動作確認 ☐ 設定・プログラムの確認 ☐ 点検表に基づく点検整備 (別紙点検表を参照して下さい) ☐ 性能検査立ち会い ☒ 試運転 ☐ 最終検査終了・異常なし ◦ 漏れ部の確認 ◦ 漏れ部の締付 ◦ 試運転、漏れ確認 ◦ (再渡器材取外により試運転による水漏れ確認が必要)			

お客様への伝言

作業日 20

1	8
---	---

 年

1	2
---	---

 月

2	9
---	---

 日

保形	守	1 保守契約	2 故障修理	3 点検点検	4 点検点検	5 点検	9 対象外	(摘要✓)	
		1 保守期間	2 ポスト	3 CM	医療機器		区分		特 許
サイ	ビ	1 製品販売	10 納入設置	11 現調整	20 定期点検	30 性能検査	40 点検	50 コール	60 撤去移設
作	業	70 PR	72 取組説明	73 改造	74 部品納品	75 下見	77 FC	80 アワーク	90 その他

受付 月 日 時 分

到着時間 月 日 時 分

作業完了時刻 月 日 時 分

[illegible]

1	基本・据付・点検・性検・	(見解書No.	)
2	技術料	6日×1名×10400円	(休日代金) 62400
3	派遣料	18km ² ×100円	3600
4	宿泊費	泊×名×円	
5	諸経費		
6		有料高速代+駐車料金	2120

サマサマ 京都 TEL 075-283-6416	実施者 渡辺	責任技術者	検印	入力	納品
--------------------------------	-----------	-------	----	----	----

取汲菜者 (謝求先)

IHT

(支店名)

(ご担当者)

(注文No.)

特記事項

①管理 No.	808266											
②作業日	20											
③Uコード												
④⑤機種コード					-							
⑥製造 No.												
⑦保守・サービス形態 作業区分			-				-					
⑧故障コード			-				-					
			-				-					
⑨実施SC												
⑩技術者												
⑪同行応援												
⑫原因・処理			-				-				-	

科 金 內 訊

— A 部品代

技術科等	68120
------	-------

15			
----	--	--	--

⑬	拟聯合計金額	68/20
---	--------	-------

B	消費税	5449
---	-----	------

ご請求金額 円	73,569
---------	--------

精 品 書 苑	
---------	--