

D 作業報告書

依頼者様	鶴見大学歯学部付属病院 様			ご承認印
住所	横浜市鶴見区鶴見2-1-3			
TEL	045 580 8543	室名		様
機種型式	7C Clave	号機		回
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	IHLシバウラ	様	ご担当者	廣瀬 様

ご依頼内容・現象	装置入替のご依頼
原因	
処置	Ic Clave 入替 (Sr. 100033)

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	
□別紙添付 ☐ あり ☐ なし		部位

作業日 20 17 年 4 月 27 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	9 対象外
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 非特管 管 管
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
	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時間制で記入)

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	1 H× 1 名× 7,500 円	7,500
3	派遣料	60km 往× 100 円	600
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費	高運料金	1,000
6			

サービスセンター	神奈川	実施者	廣瀬
TEL	-		

メモ

特記事項

①管理 No. 783801

②作業日 20 17 04 27

③Uコード 0455808543

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 100157

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 50

⑧故障コード 99 - 999 - 9

⑨実施SC 83

⑩技術者 87

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9 - 1 - 1 - 2

料金内訳	
⑬A	部品代 0
⑭B	技術料等 9,100
⑮	
⑯	
⑰	
税別合計金額	9,100
消費税	728
ご請求金額 ¥	9,828
納品書 No.	769