

D 作業報告書

お得意様	かわさき歯科医院 様		ご承認印
住所	厚岸町		
TEL	072-603-7016	室名	様
機種型式	WD-150	号機	回
完了	継続	有料	無料
製造番号	13100038	製番	
取扱業者名	(株)HLツバタ	ご担当者	小野 様

ご依頼内容・現象	表置入れ替え
原因	
処置	表置入れ替え補助力

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
☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし	

エムシーサービス株式会社 〒387-0013長野県千曲市小島3171-5

作業日 20 16 年 6 月 24 日

保守形態	1 保守契約	2 性能整備	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	9 対外	(摘要√)
サービス形態	1 保守期間	2 スト	3 CM	医療機器		区分	特 非 特 管 特 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	50 ユニ
	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 0.5 H× 2名×	7500 円
3	派遣料 厚岸川市 名×22 km/100円	2200
4	宿泊費 泊× 名×	円
5	諸経費 駐車代	200
6		

サインセンター	大阪	実施者	松田 中村
TEL	-		

メモ

特記事項

①管理 No. 782814

②作業日 20 16 06 24

③Uコード 0726037016

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 13100038

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 60-999-9

⑨実施SC 64

⑩技術者 80

⑪同行・応援 34, ,

⑫原因・処理 9-9-9-2

料金内訳	
⑬ A	部品代 0
A ⑭ B	技術料等 9900
⑮	
⑯	税別合計金額 9900
B	消費税 792

ご請求金額 ¥ 10692

納品書 No. 2755

TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074 お問い合わせは右上の管理No.にてお願いします。

D 実施者→経理→請求