

D 作業報告書

得意様	くぐり 歯科医院 様			ご承認印
住所	大阪府大阪市			
TEL	02-646-8445	署名		様
機種型式	WD-150	号機		回
完	続	有	無	製
取扱業者名	株式会社 Eムシーサービス 様			ご担当者
	山 様			

ご依頼内容・現象
修理完了品設置
原因
処置
修理完了品設置及び貸出 品引取り作業

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	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	部位
あり	
なし	

作業日 20 18 年 11 月 15 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	6 対象外	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 スポット	3 CM	4 医療機器	5 区分	6 特	7 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 コール
	60 搬去移設	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FIC
	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	1.5 日 × 2 名 × 8000 円	24000
3	派遣料	2 名 × 100 円 × 5 km	800
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費	駐車代	600
6	送料		5725

サービスセンター	大阪府	実施者	田中
TEL	-		

メモ

特記事項

①管理 No.	806188
②作業日	20 18 11 15
③Uコード	0726468445
④⑤機種コード	11 - 22
⑥製造 No.	18080142
⑦保守・サービス形態	8-2-30
⑧故障コード	00-888-8
⑨実施SC	64
⑩技術者	42
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	8-8-1-2

料金内訳

⑬A	部品代	0
⑬B	技術料等	31175
⑬		

⑬	視別合計金額	31175
⑬	消費税	2484

ご請求金額 ¥	33669
---------	-------

納品書 No.	
---------	--