

D 作業報告書

依頼者様	稲田歯科医院		様	ご承認印
住所	富山県			
TEL		実名		
機種名	オトクレ-7	メーカー	IH2アグリテック	
型式	IC-C (号機)	製番	100045	
完了	☒	継続	☐	有料
	☐	無料	☐	返金

ご依頼内容・現象
修理品引き取り代替品設置確認

(ご依頼者 様)

原因 エト-18

処置

☐ 部品交換 (右記部品一覧を参照して下さい)

☐ 各部増幅め ☐ 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

お客様への伝言

作業日 20 19 年 09 月 25 日

保守形態	1 保守契約	2 性能検査	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	9 対象外	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 スピード	3 CM	医療機器	3 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 コナ
	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

受付 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・性能検査 (見積書No.)	15000
2	技術料 2 名 × 2 名 × 8000 円	32000
3	派遣料 1.6 (2) 名 × 100 円 X 140Km	22400
4	宿泊費 泊 × 名 × 円	
5	諸経費 送料	3000
6		

責任技術者	検印	入力	納品書
金沢SC	木下	長川	小林
TEL	19.9.30	原	久保

取扱業者 (請求先)

エムシーサービス

(支店名)

(ご担当者)

(注文No.)

特記事項

①管理 No. 807931

②作業日 20 19 09 25

③Uコード 0764412348

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 100045

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 50

⑧故障コード

⑨実施SC 61

⑩技術者 20

⑪同行・応援 11

⑫原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

料金内訳	
⑬A	部品代 0
⑭B	技術料等 40400
⑮	57400
⑯	
⑰	
⑱	
⑲	
⑳	
㉑	
㉒	
㉓	
㉔	
㉕	
㉖	
㉗	
㉘	
㉙	
㉚	
㉛	
㉜	
㉝	
㉞	
㉟	
㊱	
㊲	
㊳	
㊴	
㊵	
㊶	
㊷	
㊸	
㊹	
㊺	
㊻	
㊼	
㊽	
㊾	
㊿	

ご請求金額 43632

61992

納品書 No. 5625