Ⓓ 作業報告書

お得意様	ケ・デンタル クリニック 様	ご承認印	
住所	さいたま市中央区鈴谷2-743-3		
TEL	695-799-3342	宛名	様
機種型式	ICW	号機	運転回数 回
完了 / 継続	有料 / 無料	製番	100174
取扱業者名	(株)TTTシバウラ 関山事業所 様	ご担当者	中澤 様

作業日 20 17年 7月 3日

保守形態: 1 保守契約 / 2 性検整備 / 3 性検点検 / 4 点検整備 / 5 点検 / 8 対象外 (摘要✓)

サービス形態: 1 保守期間 / 2 ポット / 3 CM / 医療機器 / 区分: 特管 / 非特管

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 コール / 60 撤去移設 / 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)

	月	日	時	分
受付時間				
出発時間				
到着時間				
作業完了時刻				

メモ

特記事項

①管理No. 789725
②作業日 20 170703
③Uコード 0487993342
④⑤機種コード 11 - 09
⑥製造No. 100174
⑦保守・サービス形態 作業区分 9 - 2 - 50
⑧故障コード 60 - 801 - 9
⑨実施SC 84
⑩技術者 33
⑪同行・応援
⑫原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

ご依頼内容・現象

機内漏水エラー

原因

こぼれた水が機内へ入りこんだ為。

処置

- 機内の水の排水作業。水気拭き取り。
- 動作確認、異常無し。
- 水漏れ無し。
- ICクレーブ機内水気拭き取り。

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 2.5 H× 1 名× 7,500 円	18,750
3	派遣料 40k × 1 名× 100 円	4,000
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	3,000
6	駐車代	600

料金内訳

⑬A 部品代		0
⑭B 技術料等		26,350
⑮		
⑯ 税別合計金額		26,350
消費税		2108
ご請求金額 ¥		28,458
納品書No.		3033

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

- 7/4 いっぱい使用させて頂き、(故障させる為) 7/4 からご使用下さい。

□別紙添付 あり なし

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
部位

サービスセンター: 埼玉SC TEL - -
実施者: 中村

部署長	人力	検印	納品書
	久保	29	小林

エムシーサービス株式会社 〒387-0013長野県千曲市小島3171-5 TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074 お問い合せは右上の管理No.にてお願いします。

D 実施者→経理→請求