D 作業報告書

指示系統	川崎 ハッピー歯科 様	ご承認印	
住所	川崎市川崎区宮前8-1		
TEL	044-201-8249	実名	ご依頼 様
機種型式	Bc-17	号機	運転回数 回
完了 / 継続 / 有料 / 無料	製番	14090182	
取扱業者名	(株)エルエアブリテック 様	ご担当者	安田 様

作業日 20 18年 3月 6日 (木)

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 / 9 対外 (摘要✓)

サービス形態: 1 保守期間 / 2 メンテ / 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. 801046
②作業日 20 180306
③Uコード 044201824 9
④⑤機種コード 11 - 71
⑥製造No. 14090182
⑦保守・サービス形態 作業区分 9 - 2 - 90
⑧故障コード
⑨実施SC 79
⑩技術者 22
⑪同行・応援
⑫原因・処理 1 - 9 - 9 - 2

ご依頼内容・現象

・修理完了品の引き取り. (同前仲間)

原因

処置

・修理完了品の引き取り.

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 H× 名× 円	
3	派遣料 1名×1000円×116km 円	11,600
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費 高速代	5780
6	諸経費 駐	3000

料金内訳

⑬A 部品代		
⑭B 技術料等	20	380
⑮		
⑯ 税別合計金額	20	380
消費税	1	630
ご請求金額 ¥	22	010
納品書No.	10555	

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

□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: 首都圏C TEL - - 実施者: 鈴木

部署長	検印	入力	納品書
鈴木(一)	長川 30.3.7 原	小林	久保

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

2018 03/10 SAT 16:10 FAX 049 249 6571 AWI 003/011