

D 作業報告書

依頼者様	小坂矯正歯科 様		ご承認印	(11/17)
住所	品川区東五反田 5-28-10			
TEL	03-3449-0541	署名		様
機種形式	ICW	号機	運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株)エムシーサービス		様	100029
ご担当者	富田		様	

ご依頼内容・現象
 ハンドピースホルダーのネジ部やハンドピースラップト残っている2枚のネジを取り外して欲しい。
 原因
 処置
 ハンドピースホルダーのネジ(破損部)の取り除き実施。
 ハンドピースホルダーを取り外す。

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

☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし

作業日 20 17 年 7 月 3 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	9 点検外	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 CM	3 医療機器	4 区分	5 特管	6 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 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時間制で記入)

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

ハンドピースホルダー	1		
ハンドピースホルダー	1		
ハンドピースホルダー	1		
ハンドピースホルダー	1		
ハンドピースホルダー	1		
ハンドピースホルダー	1		
ハンドピースホルダー	1		
ハンドピースホルダー	1		
ハンドピースホルダー	1		
ハンドピースホルダー	1		

1	基本・据付・点検・性能	(見積書No.)	
2	技術料	1 H× 1 名× 7500 円	7500
3	派遣料	10660 KX 1 名× 100 円	12000
4	宿泊費	泊× 1 名× 円	
5	諸経費		
6	車賃		1000

サイン

前田 隆一

実施者 鈴木

TEL 010-1700-1457

メモ

特記事項

①管理 No. 785175

②作業日 20 17 07 03

③Uコード 0334490541

④⑤機種コード 11-09

⑥製造 No. 100029

⑦保守・サービス形態 9-2-50

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 4-9-1-2

料金内訳

⑬ A

部品代

⑭ B

技術料等 20,500

⑮

⑯

税別合計金額 20,500

消費税 1,640

ご請求金額 ¥ 22,140

納品書 No. 2851