

D 作業報告書

お得意様	スワエス 歯科				様	ご承認
住所						
TEL	0172-37-4180	室名		ご依頼		様
機種型式	WD-150	号機		運転回数		回
完了	継続	有料	無料	製番		
取扱業者名				ご担当者		
(株) エムシーサービス				様		

ご依頼内容・現象

○ 入替 作業

原因

処置

○ 修理品と貸出機の入替作業

○ 漏れ確認OK

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 ☒ あり ☐ なし		部位

作業日 20 11 月 10 日 13 日

保守 1 保守契約	2 点検	3 点検	4 点検	5 点検	9 対象外	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 保守	3 CM	医療機器	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
	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)

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 2 H× 1 名× 7500円	15000
3	派遣料 328km 各× 100円 ×2回	65600
4	宿泊費 1泊× 1 名× 12000円	12000
5	諸経費 レンタカー代	8500
6	出張費に込	1100

サービスセンター	仙台 SC	実施者	岡本 俊郎
TEL	022-232-0050	者	

特記事項

①管理 No. 782371

②作業日 20 11 月 10 日 13 日

③Uコード 0172394180

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No.

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード - -

⑨実施SC 55

⑩技術者 36

⑪同行・応援 70, ,

⑫原因・処理 9-9-1-2

料 金 内 訳	
⑬ A	部品代
⑭ B	技術料等 926
⑮	100 000
⑯	税別合計金額 100 000
⑰	消費税 8 000
ご請求金額 ¥ 108 000	

納品書 No. 6192