

D 作業報告書

お得意様	小松 こども 歯科			様	ご承認
住所					
TEL	022-220-1660	室名	洗浄室	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	13100036
取扱業者名	(株) エムシーサービス			様	ご担当者
					様

ご依頼内容・現象

①オートワレージ入替 作業

原因

①貸出器と修理完了品の入替作業を実施しました。

処置

①レベルの調整

②ドア(ワレージ部)の調整

③搬出・搬入作業

④リークテスト及びB&Dテストの実施

⑤水漏れ確認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

隣り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 16 年 5 月 16 日

保守	1 保守契約	2 点検整備	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 3ヶ月	3 CM	医療機器		区分	特 非 特 非 特 非
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 ゴール
	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	7 H× 1 名× 7500 円	15,000
3	派遣料	名× 円 14km× 4/100× 250	2,800
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費(梱包費含む)		3,500
6			

サービスセンター

TEL 022-232-0050

実施者

佐藤 丹山

部署長

入力

検印

納品書

小林

斎藤

久保

①管理 No. 782353

②作業日 20 16 05 16

③Uコード 0222201660

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 13100036

⑦保守・サービス形態 作業区分 9 - 2 - 60

⑧故障コード - -

⑨実施SC 55

⑩技術者 20

⑪同行・応援 36, ,

⑫原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

料金内訳

⑬ A

部品代

⑭ B

技術料等 21,300

⑮

⑯

税別合計金額 21,300

⑰

消費税 1,704

ご請求金額 ¥ 23,004

納品書 No. 1491