Ⓓ 作業報告書

お得意様	なかじま歯科クリニック 様	ご承認	
住所	いわき市泉町滝尾 御前山54		
TEL	0246-88-7407	室名	ご依頼 様
機種型式	JC-Clave	号機	運転回数 408 回
完了 / 継続 / 有料 / 無料	製番	1000542	
取扱業者名	(株)IHIシバウラ 様	ご担当者	中澤 様

作業日 20 16 年 04 月 04 日

保守形態: 1 保守契約 / 2 性検 法定 / 3 性検 点検 / 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 スポット / 3 SM / 医療機器 / 区分 特 / 普 / 非 特 普

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 リール / 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. 777276
②作業日 20 160404
③Uコード 0246887407
④⑤機種コード 11 - 09
⑥製造No. 1000542
⑦保守・サービス形態 作業区分 9 - 3 - 50
⑧故障コード 99 - - 2
⑨実施SC 56
⑩技術者 49
⑪同行・応援
⑫原因・処理 9 - 9 - 5 - 2

ご依頼内容・現象
そこの表示、終了準備中にて
全アーム動作出きない

原因 終了準備中が1時間以上

処置 圧力確認、4.7kgf
でも圧力再セット 表示、確認、
運転～

#49993

2015.11.10 設置(100054)
2015.12月 入替 IHI

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額

A

1	基本・据付・点検・性検・ (見積書No.)		15000
2	技術料	2 日× 1 名× ~~6500~~ 7500 円	~~13000~~
3	派遣料	90km 名× ~~2~~100 円	~~18000~~
4	宿泊費	泊× 名× 円	9000
5	諸経費		3000
6			

B

料金内訳	
⑬A 部品代	
⑭B 技術料等	27000 ~~31000~~
⑮	
⑯ 税抜合計金額	27000 ~~31000~~
消費税	2160 ~~2480~~
ご請求金額 ¥	29160 ~~33480~~
納品書No.	259

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

□原紙添付 あり なし

関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 郡山SC TEL024-929-7676
実施者 不直因

部署長	入力	検印	納品書
	小林	佐藤	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

2016 04/08 18:49 FAX 024 931 0632 エムシーサービス郡山SC 図0002/0012