

D 作業報告書

依頼者	何かし歯科クリニック様			ご承認印
住所	山形市泉町滝尻字御前田54 白土			
TEL	0246-88-7407	室名		依頼
機種型式	IC71-7	号機	2358	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		ご担当者	安田様

ご依頼内容・現象
修理器入れ替え作業

原因
1/5. 緊急により代替器 対応
本日. 修理器入れ替え再設定.

処置
減速運転から合い
修理器引取り

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 ☐ 脱油あり ☐ 劣化あり
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	

作業日 20 18 年 2 月 22 日

保守	1 保守契約	2 性能点検	3 生体点検	4 点検	5 点検	6 点検	7 点検	8 点検	9 点検
サービス形態	1 保守契約	2 点検	3 CM	4 医療機器	5 区分	6 特	7 特	8 特	9 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 性能点検	40 点検	50 点検	60 点検	70 点検
	7D 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 点検	

(24時刻で記入)

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. 8000)	32000
2	技術料	1 名 × 7500 円	7500
3	派遣料	1 名 × 16000 円 × 2 日	32000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費(代替器)		2000
6	送料		2000

部署長	検査	入力	納品書
君山サービス	長川	小林	久保
TEL 026-837-7634	30.3.-8		

メモ

特記事項

①管理 No. 795847

②作業日 20 18 年 2 月 22 日

③Uコード 0246887407

④⑤機種コード 11-09

⑥製造 No. 100052

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード

⑨実施SC 56

⑩技術者 74

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-0-1-1

料金内訳	
⑬A	部品代 9
⑭B	73000
技術料等	71000
⑮	
⑯	
税別合計金額	73000
	71000
消費税	5840
	5680

ご請求金額 ¥	78840
	76680
納品書 No.	10385