

2019 09/02 18:32 FAX 024 931 0632 エムシーサービス株式会社

D 作業報告書

お客様様	山田 歯科医院 様		ご承認印
住所	山梨県市谷路本三番191		
TEL	0246-63-7145	室名	
機種名	ワンシド-スライダ202	メーカー	山田
型式	1C washer (号機)	製番	100382
完了	継続	有料	無料

ご依頼内容・現象

1CW 搬入 点検・試運転

(ご依頼者 様)

原因

処置

☐ 部品交換 (右記部品一覧を参照して下さい)
☐ 各部増締め ☐ 分解・再セットアップ ☐ 各部清掃
☐ グリスアップ ☐ 動作確認 ☐ 設定・プログラムの確認
☐ 点検表に基づく点検整備 (別紙点検表を参照して下さい)
☐ 性能検査立ち会い ☐ 試運転 ☐ 最終検査終了・異常なし

お客様への伝言

作業日 20 19 年 08 月 30 日

保守形態

1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	6 対象外
--------	--------	--------	--------	------	-------

サービス形態

1 保守期間	2 スピード	3 CM	4 医療機器	5 区分	6 特管	7 非特管
--------	--------	------	--------	------	------	-------

作業区分

00 製品販売	01 納品点検	02 現地調整	03 定期点検	04 性能検査	05 点検	06 コール	07 搬去移設
70 2R	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

受付 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・性能・ (見積書No.)	15000
2	技術料 H× 名× 円	
3	派遣料 88km× 120 円	17600
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	
6		

責任技術者 山田 実 実施者 石田

TE 024-931-7636

責任技術者 検印 入力 納品書

13.9.9 長川 小林 久保

取扱業者 (請求先)

(株) H1P JAPAN

(支店名) 環境90324部

(ご担当者) 小山 様

(注文No.)

特記事項

①管理 No. 813827

②作業日 20 19.08.30

③Uコード 0246637145

④機種コード 11-24

⑤製造 No. 100382

⑥保守・サービス形態 8-2-10

⑦故障コード

⑧実施SC 56

⑨技術者 49

⑩同行・応援

⑪原因・処理 9-9-1-2

料金内訳

⑬A 部品代

⑭B 技術料等 52,600

⑮

⑯ 税別合計金額 52,600

消費税 4,208

ご請求金額 ¥ 56,808

納品書 No. 4893