

㉓ 作業報告書

お得意様	なかほ 歯科 クリニック 様			ご承認印	
住所	いしやま市泉町達磨寺御所田				
TEL	0246 02426 88-7407	署名	IF		
機種名	オートクレーブ			メーカー	JHI 377177
型式	IC clave (号機)			製番	100052
☒ 有料	継続	☒ 有料	無料	☐ 定期回数	☐ 回数

ご依頼内容・現象 修理完了品 返却	
原因	(ご依頼者 様)
	
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	
修理完了品 設置 負出品 引取り	

お客様への伝言

作業日 20 年 月 日

保守 形態	1 保守 契約	2 検査 性能	3 検査 性能	4 検査 点検	5 点検	6 検査 点検	(摘要✓)
	1 保守 期間	2 検査 点検	3 CM	医療 機器			
サー ビス 形態	1 保守 期間	2 検査 点検	3 CM	医療 機器			特 管
業 分	00 製品 販売	10 輸入 販売	11 地 理調整	20 定期 点検	30 性能 検査	40 点検	50 検査 点検
	70 PR	72 取扱 説明	73 改造	74 部品 精入	75 下見	77 FC	80 アフ ター
作 区							60 撤去 移動
							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	一	下	交換部品・機材名称	数量	単 価	金 額
---	---	---	-----------	----	-----	-----

[illegible]

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.	
2	技術料	1 H×	1 名×8000 円
3	派遣料	280km X 1	名×160 円
4	宿泊費	泊×	名× 円
5	諸経費	有料通話	30×30円 X 2
6			

サードセンター	7<10:30 TEL	実施者	大里
---------	----------------	-----	----

責任技術者	検印	入力	納品書

取拔業者（酌求先）

(精)エヒエゾクツネ

(支店名)

〈ご担当者〉

(注文No.)

尾突樣

医療機器の修理・点検（医療機器修理業許可取得）、販売

 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

札幌SC	長野SC	つくばSC
伏見SC	松本SC	千代田SC
仙台SC	金沢SC	埼玉SC
郡山SC	北関東SC	首都圏C
新潟SC	広島SC	

神奈川 SC	大阪 SC	福岡 SC
静岡 SC	大分 SC	長崎 SC
名古屋 SC	岡山 SC	鹿児島 SC
岐阜 SC	広島 SC	
京都 SC	北九州 SC	

洗淨・滅菌業務委託・医療機器等洗淨・滅菌テスト

滅菌センター

〒386-0002 長野県上田市住吉200-8
TEL 0268-27-2230 FAX 0268-27-2250

☺ 福祉用具レンタル・販売・住宅リフォーム

CARE メディカルケア株式会社

〒387-0013 長野県千曲市小島3172
TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4116

管理No. 824796

左記作業をおこないましたので、ご
検収下さい。

なお、不明な点がございましたら、
上欄の管理No.にてお問い合わせ下さい。

料 金 内 訳

⑬ A

部 品 代

⑭ B

技術料等

15

16

税別合計金額	¥ 1,000,000
--------	-------------

消费稅

ご請求金額 ￥

納品書 No.

C 実施者→営業