

2018 03/28 10:44 FAX 025 275 8365 エムシーサービス株式会社

D 作業報告書

依頼先	相澤歯科医院		様	ご承認印
住所	新潟市西區 小島 5-5-12			
TEL	025-211-8051	支店		依頼
機種型式	WD-150	号機		運転回数
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	新島デンタル		様	ご担当者
			様	

ご依頼内容・現象
エラ-N0.8「修理要水圧低下」発生 引取り・調整のため入管へ
原因
処置 代替え機 引取り、3/6 3/7 13:00～ 本体引取り及び代替機設置 試運転云々 済み 新島。 正常。 本体搬送。 三好様同行にて作業実施 完了。

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 ☐ 破損あり ☐ 劣化あり
部位	
☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし	

作業日	20	18	年	3	月	27	日
保守形態	1 保守契約	2 性能整備	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 スポット	3 CM	医療機器	区分	特	非特
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 性能検査	40 点検	50 コール
	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時間制で記入)

受付時間		月		日		時		分
出発時間		月		日		時		分
到着時間	3	月	27	日	13	時	00	分
作業完了時刻	3	月	27	日	16	時	00	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.)	
2	技術料	2 H× 1 名× 8,000 円	16,000
3	派遣料	1 名× 円	8,600
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		
6			

サービスセンター	新島	実施者	磯貝
TEL	-		

部署長	検印	入力	納品書
磯貝	長川 30.3.27 原	小林	小林

メモ
特記事項

①管理 No.	797909
②作業日	20 18 03 27
③Uコード	0252118051
④⑤機種コード	11 - 72
⑥製造 No.	14060084
⑦保守・サービス形態	9-2-90
⑧故障コード	000 - -
⑨実施SC	58
⑩技術者	16
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	9-9-1-2

料金内訳	
⑬A	部品代
⑭B	技術料等
⑮	
⑯	税別合計金額
⑰	消費税
ご請求金額 ¥	
26568	
納品書 No.	
11057	