

00001/0004

ムシーサービス株式会社

0017 03/29 15:21 FAX 026 273 8365

D 作業報告書

依頼者様	あいさの歯科医院 様		ご承認印
住所	新潟市西區11番573-12		
TEL	025-211-8031	署名	様
機種形式	BC-17	号機	1937 回
完了	継続	有料	無料
製番	14060099		
取扱業者名	新田エンジニア 様	ご担当者	小山 様

ご依頼内容・現象
A7日 喫煙 異常あり
スタートに10分ほどに異常あり

原因
詳細不明

処置
・A7日 喫煙 異常あり
・歯肉点や跡あり(歯肉腫れと炎症あり)
・BDプログラムにて試運転実施
再現あり 正常完了 13時

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
引取り点検と修理完了

隣り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 17 年 3 月 29 日

保守形態

1 保守契約	2 性能点検	3 点検	4 点検	5 点検	9 対象外
--------	--------	------	------	------	-------

(摘要✓)

サービス形態

1 保守期間	2 保守内容	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 点検	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時間で記入)

受付時間 3 月 29 日 9 時 30 分

出発時間 月 日 時 分

到着時間 3 月 29 日 10 時 30 分

作業完了時刻 3 月 29 日 12 時 00 分

メモ

特記事項

①管理 No. 784907

②作業日 20 17 03 29

③Uコード 025 211 8031

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 14060099

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 62-201-2

⑨実施SC 58

⑩技術者 16

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-9-1-2

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額
	ナール			

1	基本・据付・点検・性検	(見積書No.)	
2	技術料 1.5 H× / 名×	7500 円	11250
3	派遣料 / 名×	円	3500
4	宿泊費 泊× 名×	円	
5	諸経費		
6			

料金内訳

⑬A

部品代 0

⑭B

技術料等 14750

⑮

⑯

税別合計金額 14750

B

消費税 1180

ご請求金額 ¥ 15930

納品書 No. 11158

サビシセキ

TEL - -

実施者 職員

部署長 入力 検印 納品書

職員 小林 29.3. 小林