

D 作業報告書

登録	相澤歯科医院 様		ご承認印
住所	新潟市西区小島 5-5-12		
TEL	025-211-8051	室名	
機種	オートクレーブ	運転回数	回
型式	BC-17	号機	
完了	継続	有料	無料
製造	14060099		
取扱業者名	エムシーサービス 様		ご担当者
山		様	

ご依頼内容・現象
扉が閉かない

原因
扉ロック機構部の動作不良あり。

処置
マニアル操作(押圧)にて動作テストを行なうも扉が作らず。右パネルを開放して強制的にロック開放しました。
その後正常に作動確認。機構部グリスアップしました。

7/19 ok

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
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	
部位	

作業日 20 17 年 7 月 18 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 スキット	3 CM	医療機器		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 77ター
							90 その他

(24時間制で記入)

受付時間 17 月 18 日 16 時 00 分

出発時間 月 日 時 分

到着時間 17 月 18 日 16 時 15 分

作業完了時刻 17 月 18 日 17 時 00 分

コード 交換部品・機材名称 数量 単価 金額

	なし	1		

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料	/H× /名× 7500円	2500
3	派遣料	/名× 円	8600
4	宿泊費	泊× /名× 円	
5	諸経費		
6			

サイン	新 嶋	実施者	石 貝
TEL	-		

メモ

特記事項

①管理 No. 793769

②作業日 20 17 07 18

③Uコード 0252118051

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 50 - 006 - 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

料金内訳

⑬A

部品代

⑭B

技術料等 14300

⑮

⑯

税別合計金額 14300

⑰

消費税 1144

ご請求金額 ¥ 15444

納品書 No. 3300