

## D 作業報告書

|       |                |       |      |
|-------|----------------|-------|------|
| 依頼者   | 相澤歯科医院 様       |       | ご承認印 |
| 住所    | 新潟市西区小島 5-5-12 |       | 相澤   |
| TEL   | 025-211-8051   | 署名    |      |
| 機種    | オート7L-7        | BC-17 | 号機   |
| 完了    | 継続             | 有料    | 無料   |
| 取扱業者名 | （株）エムサービス      |       | 製番   |
| 取扱業者名 | （株）エムサービス      |       | ご担当者 |
| 完了    | 継続             | 有料    | 無料   |
| 取扱業者名 | （株）エムサービス      |       | 製番   |
| 取扱業者名 | （株）エムサービス      |       | ご担当者 |

|          |                                                               |
|----------|---------------------------------------------------------------|
| ご依頼内容・現象 | オート7L-7 修理完了、納品。                                              |
| 原因       | X-カーにて点検修理。                                                   |
| 処置       | オート7L-7 納品、設置、完了。<br>代替オート7L-7 引取り完了。<br>設置後、調整実施完了。<br>正修済み。 |

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                                                           |
|                               | <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 警報・Er |
|                               | <input type="checkbox"/> 漏れあり <input type="checkbox"/> 異音あり  |
|                               | <input type="checkbox"/> 故障あり <input type="checkbox"/> 劣化あり  |
|                               | 部位                                                           |
| <input type="checkbox"/> 別紙添付 | あり なし                                                        |

作業日 20 17 年 11 月 30 日

|        |         |         |         |         |         |        |         |
|--------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|---------|
| 保守形態   | 1 保守契約  | 2 性能点検  | 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      | 特管     | 非特管     |
| 作業区分   | 00 製品販売 | 10 納入設置 | 11 現地調査 | 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 1/C | 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 11 月 30 日 13 時 00 分  
 作業完了時刻 11 月 30 日 14 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         | / H× / 名× 円 | 7,500 |
| 3 | 派遣料         | / 名× 円      | 8,600 |
| 4 | 宿泊費         | 泊× 名× 円     |       |
| 5 | 諸経費         |             |       |
| 6 |             |             |       |

|         |         |     |      |
|---------|---------|-----|------|
| サインセンター | TEL - - | 実施者 | 佐藤 誠 |
|---------|---------|-----|------|

|     |         |      |      |
|-----|---------|------|------|
| 部署長 | 佐藤 誠    | 入力   | 納品書  |
| 機材  | 29.12-1 | 佐藤 誠 | 佐藤 誠 |

|      |
|------|
| メモ   |
| 特記事項 |

|            |             |
|------------|-------------|
| ①管理 No.    | 797804      |
| ②作業日       | 20 17 11 30 |
| ③Uコード      | 0252118051  |
| ④⑤機種コード    | 11 - 71     |
| ⑥製造 No.    | 14060099    |
| ⑦保守・サービス形態 | 9-2-10      |
| ⑧故障コード     | 99 - - -    |
| ⑨実施SC      | 58          |
| ⑩技術者       | 116         |
| 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 | 16,100 |
| ⑮  |      |        |

|   |        |        |
|---|--------|--------|
| ⑯ | 税別合計金額 | 16,100 |
| ⑰ | 消費税    | 1,288  |

|         |        |
|---------|--------|
| ご請求金額 ¥ | 17,388 |
| 納品書 No. | 7435   |