

作業報告書

依頼者	舘見里歯科医院			様	ご承認印
住所	新潟市中央区新和3-16-14				
TEL	025-284-2030	室名		依頼	様
機種型式	オートクレーブ	号機	2886	運転回数	2886 回
完了	継続	有料	無料	製番	14060084
取扱業者名	新潟エムシーサービス			様	ご担当者 宮下 様

ご依頼内容・現象	引取り 点検 修理 のため 代替機 設置
原因	
処置	本体引取り・代替機 設置 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
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	

作業日 20 18 年 4 月 6 日 (金)

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 (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 非 特 非
作業区分	60 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
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 PC
						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 4 月 6 日 13 時 00 分

作業完了時刻 4 月 6 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 1 H× 1名× 8,000円	8,000
3	派遣料 1名× 円	8,600
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	
6		

サビセンサ	新潟	実施者	磯貝
TEL	-		

部署長	検印	入力	納品書
磯貝	30.4.10	久保	小林

メモ

特記事項

①管理 No. 797918

②作業日 20 18 04 06

③Uコード 0252842030

④⑤機種コード 11 - 71

⑥製造 No.

⑦保守・サービス形態 作業区分 9 - 2 - 10

⑧故障コード 99 - -

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 16,600
⑮	
⑯	税別合計金額 16,600
	消費税 1,328
ご請求金額 17,928	
納品書 No. 151	