

③ 作業報告書

お得意様	あいざわ歯科医院				様	ご承認印
住所	新潟市西区小室十白鳥527-2					相澤
TEL	025-211-8051	署名				
機種名	オートクルーズ 223B7170				メーカー	1H17K7170モリタ
型式	BC-17 (号機)				製番	14-060099
完了	継続	有料	無料	運搬価格	同	

ご依頼内容・現象
右側のアジャスターがはずれた様子。

(ご依頼者 様)

原因
本体 内側ナット 溶接部脱落。

処置
☐ 部品交換 (右記部品一覧を参照して下さい)
☐ 各部増締め ☐ 分解・再セットアップ ☐ 各部清掃
☐ グリスアップ ☐ 動作確認 ☐ 設定・プログラムの確認
☐ 点検表に基づく点検整備 (別紙点検表を参照して下さい)
☐ 性能検査立ち会い ☐ 試運転 ☐ 最終検査終了・異常なし

アジャスターナット、内側、外側の位置
合点。固定締付しました。

OK

お客様への伝言

(7)

作業日 20 年 月 日

保形	守態	1 守約	2 性檢	3 性檢	4 点検	5 点検	9 対外	(摘要✓)	
	サース形態	1 保期	2 入替	3 CM	医療機器		区分		特管
作区	業分	00 製品製	10 納入整	11 地現整	20 定期点	30 性能検査	40 点検	50 コナール	60 撤去移設
		70 PR	72 取扱い	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC	80 アフター	90 その他

受 付 2 月 28 日 1.6 時 4.2 分

到着時間 月日時分

作業完了時刻 月日時分

コ	下	交換部品・機材名称	数量	単価	金額
---	---	-----------	----	----	----

[illegible]

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料	1 H × 1 名 × 2000 円	8,000
3	派遣料	23人 1 名 × 100 円	2,300
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		3,000
6			

サビセンサー	新編	TEL	実施者	磯貝	責任技術者	検印	人力	納品書
					磯貝			

取扱業者（請求先）

141 27.17.7

管理№ 807576

(支店名)

(二担当) 中村日経 様

(注文No.)

左記作業をおこないましたので、ご
検収下さい。

なお、不明な点がございましたら、
上欄の管理Noにてお問い合わせ下さい。

医療機器の修理・点検（医療機器修理業許可取得）・販売

M エムシーサービス株式会社

〒367-0013 真野浪平 血南小島3171-6
TEL 026-273-0720 FAX 028-273-4074

札幌SC	長野SC	つくばSC	新潟SC	大分SC	福岡SC
仙台SC	松本SC	川崎SC	静岡SC	神奈川SC	高松SC
山梨SC	金沢SC	岐阜SC	愛媛SC	岡山SC	鹿児島SC
富山SC	新潟SC	徳島SC	香取SC	佐賀SC	

・洗淨・滅菌業務委託・医療機器等洗淨・滅菌テスト

M 滅菌センター
〒386-0002 長野県上田市住吉280-8
TEL 0268-27-2230 FAX 0268-27-2250

福祉用具レンタル・販売・住宅リフォーム


CARE メディカルケア株式会社
 〒387-0013 長野県千曲市小島3172
 TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4118

料 金 内 訳

(13) A

部品代			
-----	--	--	--

⑭ B

技術料等	13300
------	-------

15

--	--	--	--

16

税別合計金額	13300
--------	-------

消費税

100-443887-100	100-443887-100	100-443887-100
----------------	----------------	----------------

請求金額 ¥

14364

納品書 No.

（一）

C 実施者→営業