

② 作業報告書

登録 標	相澤歯科医院				様	ご承認印
住所	新潟市西区小新 5-5-12					相澤
TEL	025-211-8051	署				
機種名	ホト76-7"	洗浄機		メーカー		
型式	BC-17	WD150	(号機)	製番		毛19
完了	継続	有料	無料	謝辞 印刷整		

ご依頼内容・現象
エラー発生。印刷時、(ポートクリップの印)
次ページは特約へなる。(ご依頼者様)

原 因

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

引取り. 代替機設置. (オートクレー)

動作確認.

流液機 給水 給湯 時間チェックしました。

(設定時間変更 (1分~2分) 正常です)

(設定時間変更 109 → 150)

OK

お客様への伝言
3/10(日)修理 いたします。

(7)

作業日 20 20 年 3 月 10 日

保形 サ 作	守	1 守約	2 件整備	3 検査点	4 検査点	5 点検	9 対象外	(摘要✓)	
	態	1 守約	2 スポ	3 CM	医療機器			特登	非特登
	形	1 保守期間	2 スポ	3 CM	医療機器			区分	
業 区	00 製品販売	10 船入位	11 地調整	20 定期点検	30 性能検査	40 点検	50 コール	60 撤去	
	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 月 日 時 分

到着時間 月 日 時 分

作業完了時刻 月 日 時 分

コ	一	ト	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	2 H × 1名 × 8000 円	16,000
3	派遣料	35 km 1名 × 100 円	3,500
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		3,000
6			

サービスセンター

責任技術者	検印	入力	納品
機貝			

取扱業者（請求先）

④ H1アグリテック
環境プロジェクト部

(支店名)

(ご担当者) 尾関 様

(江文No.)

管理№. 823808

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

エムシーサービス株式会社
 〒387-0123 長野県千曲市小島3171-5
 TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074

札幌SC	長野SC	つくばSC	神奈川SC	大阪SC	福岡SC
札幌SC	松本SC	千葉SC	静岡SC	神戸SC	広島SC
新潟SC	北湖南SC	青森SC	北山SC	奈良SC	徳島SC
鹿山SC	北湖南SC	青森SC	京都SC	北九州SC	

洗浄・滅菌業務委託・医療機器等洗浄・滅菌テスト
 〒386-0002 長野県上田市住吉205-8
 TEL 0268-27-2230 FAX 0268-27-2250

減菌センター
 福祉用具レンタル・販売・住宅リフォーム

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 026-273-4116

料 金 内 訳

⑬ A

— A	部 品 代		
-----	-------	--	--

⑭ B

技術料等	22500
------	-------

15

--	--	--	--

(16)

税別合計金額	22,500
--------	--------

消費稅

			2250
--	--	--	------

ご請求金額 ¥	24,750
---------	--------

納品書 No.	
---------	--

B 実施者→取扱業者