

② 作業報告書

登録	大通市歯科クリニック				様	ご承認印	
住所	新潟市南区大通黄金3-1-1					小笠原	
TEL	025-362-6480		署名				
機種名	汎用機				メーカー	モリタ	
型式	ICW (号機)				製番	1H14937577	
完了	継続	有料	無料	運転回路	同		

ご依頼内容・現象 引取り納入 故障・作業	
(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	
福山通運 引取り、出荷 小笠原様 同行にて作業実施しました。	

お客様への伝言

作業日 20 年 月 日 (金)

保形 守態	1 保守 契約	2 検査 整備	3 検査 点検	4 検査 点検	5 点検	9 対象 除外	(摘要✓)	
	1 保守 期間	2 ポス ト	3 CM	医療 機器			特 管	非 特 管
サービ ス形態	区分							
作区 業分	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	60 撤去 設置
	70 PR	72 取説 明	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	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 1.5 H×	1名× 8000 円	12,000
3	派遣料 福利厚生金	名× 100 円 × 62km	6,200
4	宿泊費 泊×	名× 円	
5	諸経費		
6			

サブスタンプ TEL	新三陽	実施者	万興貝	責任技術者 	検印	入力	納品書
---------------	-----	-----	-----	--	----	----	-----

取扱業者 (請求先)
THIAKツテック

(支店名) 環境79232715

(ご担当者) 宮下 様

(注文No.)

・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

札幌SC	長野SC	つくばSC
伏見SC	松本SC	千歳SC
仙台SC	金沢SC	埼玉SC
山形SC	北関東SC	首都圏C
新潟SC	横浜SC	東京SC

・洗浄・滅菌業務委託・医療機器等洗浄・滅菌テスト

M 滅菌センター

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

管理No. 823874

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。

業許可取得)・販売
〒387-0013 長野県千曲市小島3171-5
TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074

TEL 020-275-0720 FAX 020-275-4074

都立川SC	大隈SC	福岡SC
静岡SC	横浜SC	長崎SC
名古屋SC	岡山SC	鹿児島SC
岐阜SC	広島SC	
京都SC	北九州SC	

T 386-0002 長野県上田市住吉280-8
TEL 0268-27-2230 FAX 0268-27-2250

TEL 0268-27-2230 FAX 0268-27-2250
一ム
〒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

部 品 代

14 B

技術料等

15

16

以個人利益為本

消費稅

二請求金額 ¥

1994	1.1	1995	1.1
------	-----	------	-----

B 実施者→取扱業者