



8.03.20 10:12

エムシーサービス株式会社

PAGE. 1/2

依頼者様	根本歯科医院		様	ご承認印
住所	土浦市神井中央1-16-11			
TEL	029 832 3500	署名		様
機種型式	Tc clave	号機	100123	回
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	エムシーサービス		様	ご担当者
	安田		様	

ご依頼内容・現象
入替作業補助

原因
Eト12発生による負出器設置

処置
・中村様同行による代替器入替作業
・試運転確認立会い

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
部位	

☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし

作業日 2018年3月14日

保守形態

1 保守契約	2 検点整備	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	9 複数 (摘要)
1 保守期間	2 保守	3 CM	医療機器	区分	特管

サービス形態

00 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	50 点検	60 撤去移設
70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC	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 月 日 時 分

作業完了時刻 月 日 時 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・性能点検	(見積書No.)
2	技術料	1 H × 1 名 × 8000 円
3	派遣料	1 名 × 4000 円
4	宿泊費	泊 × 名 × 円
5	諸経費	
6		

サポーター

TEL - -

実施者 大里

部署長

検印 30.3.20

入力 小林

納品書 久保

①管理 No. 802751

②作業日 20180314

③Uコード 0298323500

④⑤機種コード 11 - 73

⑥製造 No.

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 32 - 2105 - 9

⑨実施SC 76

⑩技術者 46

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-9-1-2

料金内訳

⑬A

部品代 0

⑭B

技術料等 12000

⑮

⑯

税別合計金額 12000

消費税 960

ご請求金額 ¥ 12960

納品書 No. 10820