Ⓓ 作業報告書

お得意様	たのうえ歯科医院 様		ご承認印
住所	川口市赤松 1440-1		
TEL	048-291-6480	宛名	ご依頼 様
機種型式	IC Washer	号機	運転回数 回
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株)エトエシバウラ 様	ご担当者	東京 廣瀬 様

作業日 20 18 年 1 月 5 日

保守形態: 1 保守契約 / 2 性検整備 / 3 性検点検 / 4 点検整備 / 5 点検 / 9 対象外 (摘要✓)

サービス形態: 1 保守期間 / 2 オポート / 3 CM / 医療機器 / 区分 / 特管 / 非特管

作業区分: 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 コマ / 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時制で記入)

	月	日	時	分
受付時間				
出発時間				
到着時間				
作業完了時刻				

メモ

特記事項

①管理No. 781141
②作業日 20 18 0105
③Uコード 048291 6480
④⑤機種コード 11 - 09
⑥製造No.
⑦保守・サービス形態 作業区分 9 - 2 - 50
⑧故障コード 65 - 399 - 7
⑨実施SC 79
⑩技術者 43
⑪同行・応援
⑫原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

ご依頼内容・現象
洗剤チューブ接続部がグラグラしている(奥側の装置)

原因
装置を移動した様子です。本体側ジャック部品が折れかかっています。

処置
洗剤注入動作に影響は無い様子です。動作確認実施。
ジャック部分の交換が必要です。

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額

1	基本・据付・点検・性検・ (見積書No.)	
2	技術料 1 H× 1 名× 7500 円	7500
3	派遣料 60K × 1 名× 100 円	6,000
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費 高速料 830×2	1,660
6		

料金内訳

⑬A 部品代	0
⑭B 技術料等	15,160
⑮	
⑯ 税別合計金額	15,160
消費税	1,212
ご請求金額 ¥	16,372
納品書No.	8124

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

サービスセンター 東京SC TEL - - 実施者 日生住

部署長	入力	検印	納品書
	小林	佐藤	久保

エムシーサービス株式会社 〒387-0013長野県千曲市小島3171-5 TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074 お問い合せは右上の管理No.にてお願いします。

D 実施者→経理→請求