

D 作業報告書

依頼者 林 歯科クリニック	様	ご承認印
住所 さいたま市大宮区大成町1-453-1		
TEL 048-664-1212	室名	ご依頼
機種 WD-150	号機	運転回数
完了	継続	有料
無料	製番	14080152
取扱業者名 (株)エムシーサービス	ご担当者 安田	様

ご依頼内容・現象

1年目点検

原因

処置

- 定期交換部品の交換。
- 点検表に基づき各部の点検。
- 試運転、インテークを洗浄チェック。

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

☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし

作業日 2016年6月21日

保守 1 保守契約	2 点検整備	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	19- 対象外	(摘要✓)
サービス 1 保守期間	2 点検	3 CM	医療機器		区分	特 非 管 特
作業 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 コール
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)

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

特記事項

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額
T00203190	DPI4.7" ASSY	2	1400	2800

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	30200
2	技術料	H× 名× 円	
3	派遣料	名× 円	0
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		
6	交通費はNo.762557に含む		

サービスセンター 埼玉SC	実施者 星住 中村
TEL - -	

部署長	入力	検印	納品書
	小林	佐藤	久保

①管理 No.	762558
②作業日	20160621
③Uコード	0486641212
④⑤機種コード	11-09
⑥製造 No.	14080152
⑦保守・サービス形態 作業区分	9-2-40
⑧故障コード	01-501-A
⑨実施SC	84
⑩技術者	33
⑪同行・応援	43, ,
⑫原因・処理	9-9-1-2

料 金 内 訳

⑬A	部品代	2800
⑭B	技術料等	30200
⑮		

⑯	税別合計金額	33000
		32000
	消費税	2640
		2560

ご請求金額 ¥	35640
	34560

納品書 No.	2574
---------	------