D 作業報告書

お得意様	すずき歯科クリニック 様	ご承認印	
住所	つくばみらい市陽光台1-4-5		
TEL	0297 34 1581	室名	1F
ご依頼	様		
機種型式	IC Washer	号機	
運転回数	回		
定了 / 継続	有料 / 無料	製番	
取扱業者名	(株)エイエスバウワ 様	ご担当者	廣瀬 様

作業日 20 16 年 3 月 9 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 スポット / 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 コール / 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. 780186
②作業日 20 16 3 9
③Uコード 0297341581
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 - 10
⑧故障コード
⑨実施SC 76
⑩技術者 46
⑪同行・応援 29
⑫原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

ご依頼内容・現象: 設置工事

原因:

処置:
・搬入・設置工事
・給水時間確認
・インジケーター(TOSHI)設置による試運転 ok

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.)		35,000
2	技術料	II×	名×	円
3	派遣料 50K×	16	名× 100	円 5,000
4	宿泊費	泊×	名×	円
5	諸経費			
6				

料金内訳

⑬A 部品代	
⑭B 技術料等	43,000
⑮	
⑯ 税別合計金額	49,000
消費税	3,440
ご請求金額 ¥	46,440
納品書No.	9853

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

□別紙添付 あり なし

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

サービスセンター: つくば TEL - -
実施者: 大宮 佐藤

部署長	人力	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

2016 03/09 13:20 FAX 029 804 0491 ムシーサービス つくば 図 000/000