

D 作業報告書

掲載 様	ほんまる 歯科医院		様	ご承認印
住所	さいたま市岩槻区本丸			
TEL	048-749-6480	室名		依頼 様
機種 形式	IC ウォッシャー	号機		運転 回数
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名 (印) エムシーサービス 岡山事業所		様	ご担当者	安田 様

ご依頼内容・現象
エラー /

原因
機械内漏水が起きた為、

処置
機械内排水を確認。

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
1/2 メーカーより代替品入れ
替え致します。

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 20 1 7 年 1 月 1 日

保守 形態	1 保守 契約	2 性 整備	3 性 点検	4 点 整備	5 点 点検	9 外 対象	(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 非 管 特
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 点検	50 ゴ 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・性検・	(見積書No.)	
2	技術料 1.5 H× 1 名×	7500 円	11,250
3	派遣料 50k × 1 名×	100 円	5,000
4	宿泊費 泊 × 名×	円	
5	諸経費		3,000
6			

サ
ー
ビ
ス
セン
ター

TEL - -

実
施
者

中村

メモ

特記事項

①管理 No. 789568

②作業日 20 1 7 0 1 1 1

③Uコード 0 4 8 7 4 9 6 4 8 0

④⑤機種コード 1 1 - 0 9

⑥製造 No. 1 0 0 1 3 9

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 5 0

⑧故障コード 6 0 - 9 9 9 - 9

⑨実施SC 8 4

⑩技術者 3 3

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

料 金 内 訳

⑬ A

部品代 0

⑭ B

技術料等 19,250

⑮

3,750

⑯

税別合計金額 15,500

⑰ B

消費税 1,240

ご請求金額 ¥ 16,740

納 品 書 No. 8502