

⑤ 作業報告書

登録様	幸町歯科口腔外科				様	ご承認印	
住所	志木市幸町 1-12-16						
TEL	098-456-7500	署名		ご依頼	様		
機種型式	IC 7L-7		号機	運転回数	回		
完了	継続	有料	無料	製番	100268		
取扱業者名 (株)IHJ アソテック				様	ご担当者 松下 様		

ご依頼内容・現象 ICC 修理完了機へ入れ替え作業
原因
処置 (株) IHI マフレック 廣瀬様の 指示に基づく ICC 修理完了機へ 入れ替え作業。

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 20 年 月 日

保形 サース 作業	保 守 態 形 態 分	1 保守 契約	2 検査 整備	3 検査 点検	4 検査 点検	5 点検	9 対象 外	(摘要✓)	
		1 保守 期間	2 ボツ ト	3 CM	医療 機器			区分	特 登
業 分 区	業 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 工 率	60 撤去 移設
		70 PR	72 取 扱 週 知	73 改 造	74 部 品 入 替	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

[illegible]

1	基本・据付・点検・性検・ (見積書No.)	
2	技術料 1 H× 1 名× 8,000 円	8,000
3	派遣料 40K× 1 名× 100 円	4,000
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	
6		

サードセクター

TEL 55-1111

実施者 中村

医療機器の修理・点検（医療機器修理業許可取得）・販売

M 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

仙倉SC	022-232-0050	金沢SC	076-223-4456	静岡SC	054-398-3010
那由都SC	024-919-7036	北門原SC	0281-82-1002	若菜山SC	0587-66-1677
新街SC	025-275-8347	つくばSC	029-864-5009	京都SC	075-645-1423
長野SC	026-273-0720	埼玉SC	049-264-7044	大阪SC	072-625-6659
松本SC	0263-59-5065	千葉SC	043-206-0600	福岡SC	093-284-5508

洗濯・滅菌業務委託・医療機器等洗濯・滅菌テスト

M 滅菌センター 〒366-0002 長野県上田市住吉280-8
TEL 0268-27-2230 FAX 0268-27-2250

振替用金レンタル・販売・住宅リフォーム

CARE メディカルケア株式会社
〒367-0013 長野県千曲市小島3172
TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4116

管理No. 762564

左記作業をおこないましたので、ご
検収下さい。

なお、不明な点がございましたら、
上欄の管理№にてお問い合わせ下さい。

料 金 内 訳

部品代			
-----	--	--	--

技術料等	12000
------	-------

⑮			
---	--	--	--

税別合計金額	12000
--------	-------

消費税	960
-----	-----

ご請求金額 ¥	12960
---------	-------

納品書 No.	
---------	--

B 実施者→取扱業者