

D 作業報告書

得意様	海岸歯科室			様	ご承認印
住所	千葉県美浜区高洲0-14-6				
TEL	043-278-7318	室名	2F	依頼	様
機種型式	BC-17	号機		運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番	
取扱業者名	(株)IH1シバウラ			ご担当者	廣瀬 様

ご依頼内容・現象	代替器 設置
原因	
処置	・修理品 引き取り ・代替器 設置作業 補助

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 20 16 年 6 月 29 日

保守形態	1 保守契約	2 性能整備	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	9 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 特 管 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
	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

(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・性能検	(見積書No.)	
2	技術料	H × 名 × 7500 円	7,500
3	派遣料	名 × 100 円 × 12 km	1,200
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		
6	駐車料		300

サ ビ ス セン ター	千葉SC	実 施 者	佐藤
TEL	-		

メモ
特記事項

①管理 No.	782145
②作業日	20 16 06 29
③Uコード	0432787318
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造 No.	13090030
⑦保守・サービス形態	9 - 2 - 90
⑧故障コード	13 - 999 - 9
⑨実施SC	80
⑩技術者	29
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	9,000
⑮	
⑯	
税別合計金額	9,000
消費税	720
ご請求金額 ¥	9,720
納 品 書 No.	2559

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 お問い合わせは右上の管理No.にてお願いします。

D 実施者 → 経理 → 請求