

D 作業報告書

お得意様	ワカスギ歯科クリニック様		ご承認印	見澤
住所	千葉県千葉市花見川区作新台5-27-10			
TEL	043-257-2870	署名	依頼	様
機種型式	WD-150	号機	運転回数	252 回
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株)エムシーサービス様		ご担当者	若井 様
14080170		✓		

ご依頼内容・現象

循環ホニブ交換

原因

処置

循環ホニブ交換作業
各部点漏れチェック

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

部位

☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし

作業日 20 16 年 11 月 28 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	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
	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

コード 交換部品・機材名称 数量 単価 金額

1	基本・据付・点検・性能点検・	(見積書No.)	
2	技術料	2.0 H× 1 名× 7,500 円	15,000
3	派遣料	1 名× 100 円 × 9 km	900
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		3,000
6			

サービスセンター	千葉 SC	実施者	小泉
TEL			

メモ

特記事項

①管理 No. 792345

②作業日 20 16 11 28

③Uコード 0432572870

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 1408017

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 50

⑧故障コード

⑨実施 SC 80

⑩技術者 27

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9 - 2 - 1 - 2

料金内訳

⑬A 部品代 0

⑭B 技術料等 18 900

⑮

⑯ 税別合計金額 18 900

B 消費税 1 512

ご請求金額 ¥ 20 412

納品書 No. 7216