

D 作業報告書

依頼 原歯科医院	様	ご承認印
住所 群馬県甘楽郡甘楽町金井76-1		
TEL 0274-67-7768	第	ご依頼
機種 ICワッシャー	号機	運転回数
完了	継続	有料
無料	製番	
取扱業者名 (株)エムシーサービス	ご担当者 廣瀬 様	

ご依頼内容・現象

修理機入れ替え補助

原因

処置

・ICW修理機搬出撤去
・代替機搬入設置

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

印刷紙添付 ☐ あり ☐ なし

作業日 20 11 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 性能 点検	5 性能 点検	9 対象 外	(摘要)
サービス 形態	1 保守 期間	2 保守 セット	3 CM	医療 機器		区分	特 非 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 ゴール	50 搬去 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

(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・性検・	(見積書No.)	
2	技術料	1 H × 1 名 × 7,500 円	7,500
3	派遣料	180 分 × 1 名 × 100 円	18,000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費	高瀬代	- 4,160
6			

サービス センター	埼玉 SC	実施 者	中村(裕)
TEL	-		

メモ

特記事項

①管理 No. 789434

②作業日 20 11 月 28 日

③Uコード 0274677768

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No.

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 50

⑧故障コード 99 - 999 - 9

⑨実施SC 84

⑩技術者 17

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

料金内訳

⑬ A
 部品代 0

A
 ⑭ B
 技術料等 29,660

⑮

⑯
 税別合計金額 29,660

B
 消費税 2,372

ご請求金額 ¥ 32,032

納品書 No. 7331

