

D 作業報告書

依頼者	中村歯科医院 様		ご承認印
住所	千葉県袖ヶ浦市神納1-2-5		
TEL	0438-62-4849	署名	様
機種型式	IC Clave	号機	100091
宛先	継続	有料	無料
取扱業者名	(株)エムシーサービス 様	ご担当者	様

ご依頼内容・現象

IC Clave 入替え作業

原因

処置

IC Clave 入替え作業

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 17 年 3 月 23 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検	5 点検	9 対象	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 スポ	3 CM	医療機器	区分	特	非特
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時間で記入)

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

メモ

特記事項

①管理 No. 785782

②作業日 20 17 03 23

③Uコード 0438624849

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 100091

⑦保守・サービス形態 9-2-90

⑧故障コード

⑨実施SC 8:0

⑩技術者 2:7

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-9-1-2

コード 交換部品・機材名称 数量 単価 金額

料金内訳

⑬ A

部品代 0

⑭ B

技術料等 19720

⑮

⑯

税別合計金額 19720

消費税 1577

ご請求金額 ¥ 21297

納品書 No. 11077

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料	H × 1 名 × 7500 円	7500
3	派遣料	1 名 × 100 円 × 48km × 2	9600
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		
6	有料道路		2620

サービスセンター	千葉SC	実施者	小泉
TEL	-		

部署長	入力	検印	納品書
	小林	29.3.2	小林