

D 作業報告書

依頼者様	海岸歯科 オールライト様		ご承認印
住所	千葉県美浜区高洲3-14-17		17
TEL	043 307 5518	室名	様
機種型式	JH2シバウラ BC-17	号機	回
完了	継続	有料	無料
製番	13090030		
取扱業者名	エムシーサービス様	ご担当者	中澤 様

ご依頼内容・現象

装置入替への依頼

原因

処置

装置入替 (元機 No. 14060104)
試運転にて動作確認

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 6 月 6 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

メモ

待記事項

①管理 No. 783817

②作業日 20 17 06 06

③Uコード 0433078518

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 13090030

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 10

⑧故障コード 00 - 999 - 9

⑨実施SC P3

⑩技術者 87

⑪同行・応援 32, ,

⑫原因・処理 6 - 9 - 1 - 2

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	2 H × 2 名 × 7,500 円	30,000
3	派遣料	160km × 名 × 100 円	16,000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費	高速料金	4,530
6			

実施者 神奈川 金子

TEL - -

部署長 入力 検印 納品書

磐下 久保 2017.6.13 坂本

料金内訳

⑬ A

部品代 0

⑭ B

技術料等 50,530

⑮

⑯

税別合計金額 50,530

⑰

消費税 4,042

ご請求金額 ¥ 54,572

納品書 No. 2011