

2017.06.20 16:01
E:\ムシーサービスマン(株)仲宗川SC
U464ULL18U1
PAGE. 5/

D 作業報告書

依頼者	関内馬車道デンタルオフィス 様		ご承認印
住所	横浜市 中区 尾上町 5-68		
TEL	045-299-0488	重名	様
機種型式	IC clone	号機	回
完了	継続	有料	無料
製番	100/55		
取扱業者名	(株)IHシバウラ	様	ご担当者 安田 様

ご依頼内容・現象

装置入替作業

原因

処置

代替機 → NO.100/55 プログラム変更
代替機への入替作業
プログラム 初期設定

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 19 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 点検整備	4 点検整備	5 点検 (摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 CM	3 医療機器	区分	特 非
作業区分	60 製品販売	10 納入設置	11 現地調整	20 定期点検	30 性能検査
	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 / H× / 名× 7,500 円	7,500
3	派遣料 50km 超× / 名× 100 円	5,000
4	宿泊費 泊× / 名× 円	
5	諸経費 駐車場代	600
6	有料道路代	620

サービスセンター	神奈川SC	実施者	金子
TEL	-		

メモ

MS-17-619-1Y

特記事項

①管理 No.	783772
②作業日	20 17 06 19
③Uコード	045 299 0488
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造 No.	100/55
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	83
⑩技術者	32
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	9-9-1-2

料 金 内 訳

⑬A	部品代	0
⑭B	技術料等	13,720
⑮		0

⑯	税別合計金額	13,720
B	消費税	1,097

ご請求金額 ¥	14,817
---------	--------

納品書 No.	2263
---------	------