

D 作業報告書

登録	間瀬デニタルクリニック 様		ご承認印
住所	千葉県富津市大堀2丁目16-10		
TEL	0439-87-8211	署名	様
機種型式	IC Washer	号機	回
美	① 継続	有料	無料
取扱業者名	(株)HLAデニタル	ご担当者	安田 様

ご依頼内容・現象	ドア開放異常
原因	
処置	ドアロック用 マイクロスイッチ調整 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 ☐ 詳細・Er
	☐ 漏れあり ☐ 異音あり
	☐ 破損あり ☐ 劣化あり
	部位

エムシーサービス株式会社 〒387-0013 長野県千曲市小島3171-5

作業日 20 17 年 10 月 3 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	時 管 非常時
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 コピー
	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・性検・	(見積書No.)	
2	技術料	/ H× / 名× 7,500 円	7,500
3	派遣料	/ 名× 100 円 × 110km	11,000
4	宿泊費	泊× / 名× 円	
5	諸経費		0,000
6	有料道路		2,680

部署長	検印	入力	納品書
千原SC	長川	冬	小泉
TEL	29.10.1		
	原		

メモ

特記事項

①管理No. 801596
 ②作業日 20 17 10 03
 ③Uコード 0409278211
 ④⑤機種コード 11 - 74
 ⑥製造No.
 ⑦保守・サービス形態 9-2-50
 ⑧故障コード 10 - 217 - 2
 ⑨実施SC 20
 ⑩技術者 27
 ⑪同行・応援
 ⑫原因・処理 9-9-1-2

料 金 内 訳
⑬ A
部品代
⑭ B
技術料等
⑮
⑯
税別合計金額
消費税
ご請求金額 ¥
納品書No.

TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074 お問い合わせは右上の管理No.にてお願いします。

D 実施者→経理→請求