

D 作業報告書

依頼先	中村歯科医院 様		ご承認印
住所	千葉県袖ヶ浦市神納1丁目7-5		記入
TEL	0438-62-4849	室名	様
機種型式	IC Clave		号機
運転回数	2708		回
継続	有	有料	無料
製番	100091		
取扱業者名	(株) Eムシーサービス 様		ご担当者
		安田 様	

ご依頼内容・現象	IC Clave 入れ替え
原因	
処置	IC Clave 入れ替え作業 試運転

最終確認チェック	☒ 漏れ ☐ 絶縁	☐ 行程異常 ☐ プログラム設定	☐ 異音・異臭 ☒ 試運転	☐ 安全装置動作 ☐ 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 10 月 18 日

保守形態	1 保守契約 2 性能整備 3 性能点検 4 点検整備 5 点検 6 対象外	(摘要)
サービス形態	1 保守期間 2 スポット 3 CM 4 医療機器 5 区分 6 特管 7 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 コピー 60 撤去移設 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 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・性能検査	(見積書No.)	
2	技術料	H × 2 名 × 円	20,000
3	派遣料	2 名 × 100 円 × 56km	8,960
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		
6	高速料金		2,620

サービスセンター	千葉 SC	実施者	佐藤 小泉
TEL	-		

部署長	検印	入力	納品書
29.10.2	久保	小林	

メモ

特記事項

①管理 No.	796156
②作業日	20 17 10 18
③Uコード	0438624849
④⑤機種コード	11 - 73
⑥製造 No.	100091
⑦保守・サービス形態	9 - 2 - 50
⑧故障コード	- - -
⑨実施SC	80
⑩技術者	27
⑪同行・応援	29, ,
⑫原因・処理	9 - 9 - 1 - 2

料金内訳

⑬A	部品代	0
⑭B	技術料等	41,580
⑮		
⑯	税別合計金額	41,580
	消費税	3,326

ご請求金額 ¥	44,906
---------	--------

納品書 No.	小林 586286
---------	-----------