

作業報告書

依頼者	プレミアタウン 歯科クリニック様				ご承認印
住所	千葉県成田市加良部1丁目-48				
TEL	0476-27-4114	署名		依頼	様
機種型式	IC Washer		号機	運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番	
取扱業者名	(株)エムシーサービス様		ご担当者	安田 様	

ご依頼内容・現象	エラーの発生 入れ替え
原因	
処置	代替器 入れ替え 作業 補助

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 18 年 2 月 28 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検整備	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 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
	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	1 日 × 2 名 × 8,000 円	16,000
3	派遣料	1 名 × 100 円 × 62km	6,200
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		
6	有料道路		1,640

サービス担当者	実施者
千葉 SC	小泉 大川
TEL	

部署長	検印	入力	納品書
千葉 SC	30-1	久保	久保

メモ

特記事項

①管理 No.	801360
②作業日	20 18 02 28
③Uコード	0476274114
④⑤機種コード	11 - 28
⑥製造 No.	
⑦保守・サービス形態	
⑧故障コード	
⑨実施SC	810
⑩技術者	27
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	23,840
⑮		
⑯	税別合計金額	23,840
⑰B	消費税	1,827

ご請求金額 ¥ 25,747

納品書 No. 10183