

作業報告書

依頼先	海岸洗科室こどもの歯医者様				ご承認印
住所					12A
TEL	043-270-7618	署名		ご依頼	様
機種型式	IC Washer		号機	運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番	100147
取扱業者名	HIAブリック様		ご担当者	安田様	

ご依頼内容・現象	E / 漏水検知発生
原因	・ドア付近より水漏れの為
処置	・装置左右レベル調整 ・機内清掃 ・他配管漏水チェック

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
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	

作業日 20 18 年 3 月 5 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 対策	(摘要✓)
サービス形態	1 保守期間	2 保守	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	50 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・	(見積書No.)	
2	技術料	名×8,000円	12,000
3	派遣料	名×100円×12km	1,200
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		3,000
6			

サブディレクター	千葉SC	実施者	佐藤 大山
TEL			

部署長	検印	入力	納品書
佐藤	30.3.15	小森	久保

メモ
待記事項

①管理No.	801385
②作業日	20 18 03 05
③Uコード	0432707618
④⑤機種コード	11 - 74
⑥製造No.	100147
⑦保守・サービス形態	9-2-90
⑧故障コード	22-501-2
⑨実施SC	80
⑩技術者	29
⑪同行・応援	72
⑫原因・処理	1-9-3-2

料金内訳

⑬A	部品代	
⑭B	技術料等	16,200
⑮		
⑯	税別合計金額	16,200
⑰	消費税	1,296

ご請求金額 ¥	17,496
---------	--------

納品書No.	10628
--------	-------

エムシーサービス株式会社 〒387-0013長野県千曲市小島3171-5 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