

D 作業報告書

得意	ワカスギ歯科クリニック 様			ご承認印	
住所	千葉県花見川区作新町2-3-60				
TEL	043-257-2870	重名		依頼	様
機種型式	WD-150	号機	1142	運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番	14080170
取扱業者名	IHIAクリニック 様		ご担当者	小山 様	

ご依頼内容・現象

扉が全開になってしまふ

原因

左側ワイヤーが切れていた為

処置

扉用ワイヤー交換 (両側)
動作テスト

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	障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	
部位	

作業日 20 18 年 9 月 10 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	9 対象外 (摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 保守時間	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
					50 30分	60 撤去移送
					80 アフター	90 その他

(24時間で記入)

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
	ワイヤー	2		支給品

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料 1.5 H×	名×8,000円	12,000
3	派遣料	名×100円×9Km	900
4	宿泊費 泊×	名×円	
5	諸経費		3,000
6			

サイン	千葉SC	実施者	佐藤
TEL	-		

部署長	佐藤	検印	入力	納品書

メモ

特記事項

①管理 No. 805310

②作業日 20 18 09 10

③Uコード 0482572870

④⑤機種コード 11 - 72

⑥製造 No. 14080170

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 99-006-1

⑨実施SC 80

⑩技術者 29

⑪同行・応援

⑫原因・処理 1-9-1-2

料金内訳	
⑬A	
部品代	
⑭B	
技術料等	15,900
⑮	
⑯	
税別合計金額	15,900
消費税	1,272
ご請求金額 等	17,172
納品書 No.	5208

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