

# D 作業報告書

|       |                                 |    |    |      |
|-------|---------------------------------|----|----|------|
| 持主様   | フリンストル 歯科                       |    | 様  | ご承認印 |
| 住所    | 〒990-0000 青森県青森市青森4-23-3 フリンストル |    |    |      |
| TEL   | 042-337-0000                    | 室名 |    | 依頼   |
| 機種型式  | ICC                             | 号機 |    | 運転回数 |
| 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 |
|       | 関小坂事務所                          |    | 様  | 小山   |

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| ご依頼内容・現象 | 修理完了機入れ替え補助                         |
| 原因       |                                     |
| 処置       | (株)エムシーサービス 青森様の指示に基づき、修理完了機入れ替え作業。 |

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                       | 関の機器のコンディション                                                                                                                                                                         |
|                               | メーカー                                                                                                                                                                                 |
|                               | 機種                                                                                                                                                                                   |
|                               | <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 警報・Er <input type="checkbox"/> 漏れあり <input type="checkbox"/> 異音あり <input type="checkbox"/> 破損あり <input type="checkbox"/> 劣化あり |
| <input type="checkbox"/> 別紙添付 | あり なし                                                                                                                                                                                |
|                               | 部位                                                                                                                                                                                   |

作業日 20 17 年 7 月 18 日

|        |         |         |         |         |         |       |         |
|--------|---------|---------|---------|---------|---------|-------|---------|
| 保守形態   | 1 保守契約  | 2 性能点検  | 3 点検    | 4 点検    | 5 点検    | 6 対象外 | (摘要)    |
| サービス形態 | 1 保守期間  | 2 ポット   | 3 CM    | 医療機器    |         |       |         |
| 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 性能点検 | 40 点検 | 50 ガル   |
|        | 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          | 1 日 × 1 名 × 7,500 円 | 7,500  |
| 3 | 派遣料          | 110k × 1 名 × 100 円  | 11,000 |
| 4 | 宿泊費          | 泊 × 名 × 円           |        |
| 5 | 諸経費          | 車代                  | 600    |
| 6 |              |                     |        |

|     |       |     |    |
|-----|-------|-----|----|
| サイン | 崎王、SC | 実施者 | 河村 |
| TEL | -     |     |    |

|      |
|------|
| メモ   |
| 特記事項 |

|            |               |
|------------|---------------|
| ①管理 No.    | 790560        |
| ②作業日       | 20 17 07 18   |
| ③Uコード      | 0423370082    |
| ④機種コード     | 11 - 09       |
| ⑤製造 No.    | 100161        |
| ⑥保守・サービス形態 | 9 - 2 - 50    |
| ⑦故障コード     | 99 - 999 - 9  |
| ⑧実施SC      | 84            |
| ⑨技術者       | 33            |
| ⑩同行・応援     |               |
| ⑪原因・処理     | 9 - 9 - 1 - 2 |

|      |                |
|------|----------------|
| 料金内訳 |                |
| ⑬A   | 部品代 0          |
| ⑭B   | 技術料等 19,100    |
| ⑮    |                |
| ⑯    | 税別合計金額 19,100  |
| ⑰    | 消費税 1,528      |
| ⑱    | ご請求金額 ¥ 20,628 |
| ⑲    | 納品書 No. 3297   |