

D 作業報告書

依頼者様	平沢 歯科		様	ご承認印
住所	長野市 平沢 1152-1			
TEL	0463-384-0800	筆名		様
機種型式	IC washer	号機	100092	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
IC W 入れ替え作業
原因
処置
貸出機 → No. 100092 へ入れ替え 試運転・漏れ確認 OK

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	隣の機種のコンディション
	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 17 年 8 月 2 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	6 点検 (摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 保守内容	3 CM	医療機器	区分	特 非 特 非
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 1.5 H× / 名×7,500 円		11,250
3	派遣料 80km 名×100 円		8,000
4	宿泊費 泊× 名× 円		
5	諸経費		
6	有料道路代		2,100

サービスセンター	神奈川SC	実施者	金子
TEL	-		

メモ
MS-17-728-1Y
特記事項

①管理 No.	783917
②作業日	20 17 08 02
③Uコード	0863840800
④機種コード	11-09
⑤製造 No.	100092
⑦保守・サービス形態	9-2-50
⑧故障コード	99-999-9
⑨実施SC	83
⑩技術者	32
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 2/350
⑮	0
⑯	税別合計金額 2/350
⑰B	消費税 1708
ご請求金額 ※ 23058	
納品書 No. 39.8	