

作業報告書

ご承認印	横浜フォルテ矯正歯科 様		
住所	横浜市 神奈川区 鶴屋町2-24-1		
TEL	045-620-6552	室名	XF
機種	IC W	号機	100066
種類	完丁	継続	有料
無料	製番	100066	
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

漏水 エラー

原因

装置内・水漏れの為

処置

漏水 吸い上げ
貸替機へ入れ替え
単独工程運転
漏水確認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 17 年 10 月 8 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 性能点検	5 点検	6 点検	7 点検	8 点検	9 点検
サービス形態	1 保守期間	2 CM	3 医療機器	4 3	5 区分	6 特	7 非	8 特	9 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	50 点検	60 搬去移設	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 2.5 H×	1 名×7,500 円	18,750
3	派遣料 50 km	5 名×100 円	5,000
4	宿泊費 泊×	名× 円	
5	諸経費		3,000
6	有料道路代 640 円	駐車場代 1,740 円	2,380

サインセンター	神奈川SC	実施者	金子
TEL	-		

メモ

MS-17-1004-1Y

特記事項

①管理 No.	783966
②作業日	20 17/10/8
③Uコード	0456206552
④⑤機種コード	11-74
⑥製造 No.	100066
⑦保守・サービス形態	9-2-50
⑧故障コード	61-999-3
⑨実施SC	83
⑩技術者	32
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	8-9-1-2

料金内訳

⑬A	部品代	0
⑭B	技術料等	29/30
⑮		0

⑯	税別合計金額	29/30
⑰	消費税	2,330

ご請求金額 ¥ 31,460

納品書 No. 5879