

D 作業報告書

指導者	上林 歯科 様		ご承認印	
住所	静岡県浜松市浜北小島 1247		山形県	
TEL	053-584-1182	室名		様
機種型式	Jc clave (不)	号機	451	回
完	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株) エムシーサービス		ご担当者	安田 様

ご依頼内容・現象

電源が入らない。

原因

処置

・代替器引き取り

・修理完了器設置

・テスト運転

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

隣り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 16 年 8 月 29 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 点検 (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 異 特 異

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 コール ☒ 60 撤去移設 ☐

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・掘付・点検・性能・	(見積書No.)	
2	技術料	1日×2名×7500円	12000
3	派遣料	往2500×1名×100円	25000
4	宿泊費	泊×名×円	
5	諸経費		
6	有料道路		6120

サービスセンター

名古屋SC

TEL 053-66-1677

実施者

高河 津野

メモ

特記事項

①管理No. V787005 V

②作業日 20 16 08 29

③Uコード 0535841182

④⑤機種コード 11-09

⑥製造No. 100010

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 10-999-9

⑨実施SC 618

⑩技術者 42

⑪同行・応援 17:9

⑫原因・処理 9-9-1-3

料金内訳

⑬A

部品代 0

⑭B

技術料等 43120

⑮

⑯

税別合計金額 48120

⑰

消費税 3889

ご請求金額 ¥ 46569

納品書No. 4605