Ⓓ 作業報告書

お客様	よつば歯科 様	ご承認印	加藤
住所	愛知県一宮市栄1-12-14		
TEL	0586-26-1428	宛名	
ご依頼		様	
機種型式	Ic clave (オートクレーブ)	号機	
運転回数	431 回		
完了 / 継続 / 有料 / 無料	製番	100063	
取扱業者名	(株)エイエスバウ 様	ご担当者	安田 様

作業日 20 16年 8月 30日

保守形態: 1 保守契約 / 2 法検整備 / 3 性検点検 / 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 スポット / 3 CM / 医療機器 / 区分 / 特管 / 非特管

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時制で記入)

	月	日	時	分
受付時間				
出発時間				
到着時間				
作業完了時刻				

メモ

特記事項

①管理No. ✓787006✓
②作業日 20 160830
③Uコード 0586261428
④⑤機種コード 11 - 09
⑥製造No. 100063
⑦保守・サービス形態 作業区分 9 - 2 - 50
⑧故障コード 39 - 999 - 8
⑨実施SC 63
⑩技術者 42
⑪同行・応援
⑫原因・処理 9 - 9 - 7 - 2

ご依頼内容・現象

・準備から工程が進まない
・滅菌器内高温異常が出た。

原因

現状再現なし

処置

・各部動作確認
・テスト運転。

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額

A

1	基本・据付・点検・性検・ (見積書No.)	
2	技術料 1 H× 1 名× 7500 円	7500
3	派遣料 往20km× 1 名× 100 円	2000
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	3000
6		

B

料金内訳

⑬A 部品代 0
⑭B 技術料等 12500
⑮
⑯ 税別合計金額 12500
消費税 1000
ご請求金額¥ 13500
納品書No. 4606

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

□別紙添付 あり なし

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

サービスセンター: 名古屋SC TEL0587-66-1671 実施者: 高津

部署長	入力	検印	納品書
長谷川	小林	長川原	久保

D 実施者➡経理➡請求

NO. 2011 P. 1
エムシーサービス株式会社
2016年 9月 2日 11時14分