

D 作業報告書

依頼者 名屋矯正歯科診療所 様	ご承認印	
住所 愛知県名古屋		
TEL 0120-80-8718	署名	ご依頼
機種 型式 ICC	号機	運転回数
完了	継続	有料
無料	製番	100258
取扱業者名 (株)エムシーサービス 様	ご担当者	様

ご依頼内容・現象
入水器入水不良 (真室時間オーバー)

原因

処置
代品入水器入

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・Rc ☐ 漏れあり ☐ 異音あり ☐ 故障あり ☐ 劣化あり
☐ 別添添付 ☒ あり ☐ なし	

作業日 20 17 年 3 月 24 日

保守 1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検	5 点検	9 点検
サービス 1 保守期間	2 スキット	3 CM	医療機器	区分	件数
作業 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 アプグ	80 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・性能点検	(見積書No.)	
2	技術料	1 H× / 名× 7500 円	7500
3	派遣料	13400 × 2 名× 100 円	6400
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		
6	材料		400

サービスセンター TEL - -	実施者 名屋SC TEL 29-8-10	部署長 長川	検印 29-8-10	入力 久保	納品書 久保
---------------------	----------------------------	-----------	---------------	----------	-----------

メモ
X-カーを了承済み
の高サは無し

待記事項

①管理No.	795342
②作業日	20 17 08 22
③Uコード	01 20 80 97 18
④⑤機種コード	21 - 09
⑥製造No.	
⑦保守・サービス形態	1-2-5
⑧故障コード	99-999-99
⑨実施SC	67
⑩技術者	65
⑪同行・応援	83
⑫原因・処理	9-9-1-1

料金内訳	
⑬A	
部品代	
⑭B	
技術料等	14300
⑮	
⑯	
個別合計金額	14300
消費税	1144
ご請求金額 ¥	15444
納品書No.	4686