D 作業報告書

お得意様	神谷ファミリー歯科 様		ご承認印
住所	愛知県 岡崎市		
TEL	0564-38-9321	宛名	ご依頼 様
機種型式	ICC	号機	運転回数 回
完了	継続 / 有料 / 無料	製番	100668
取扱業者名	~~(株)エムシー~~ (野田) 様	ご担当者	様

ご依頼内容・現象 (株)エムシーサービス

冷気圧ゼロ設定の表示が頻繁に出るので
代品入れ替え依頼

原因

処置

・代品の入れ替え

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

庫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	

作業日 20 17 年 10 月 4 日

保守形態: 1 保守契約 / 2 性検整備 / 3 作検点検 / 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 / 非特

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				
作業完了時間				

メモ
メーカー様了承済みの為
サイン無し

特記事項

①管理No. ✓795359 ✓
②作業日 20 17 10 04
③Uコード 0564289321
④⑤機種コード 11 - 06
⑥製造No.
⑦保守・サービス形態 作業区分 9 - 2 - 50
⑧故障コード 31 - 999 - 9
- -
⑨実施SC 63
⑩技術者 65
⑪同行・応援 41, ,
⑫原因・処理 8 - 9 - 1 - 2

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× 2 名× 7500 円	15000
3	派遣料 往120k ×2 名× 100 円	19200
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	
6	有料直認	3166

B

料金内訳	
⑬A 部品代	
⑭B 技術料等	37360
⑮	
⑯ 税別合計金額	37360
消費税	2988
ご請求金額¥	40348
納品書No.	5807

サービスセンター: 名古屋SC TEL - -
実施者: 野田 小男

部署長	検印	入力	納品書
長谷川		久保	久保

NO. 8422 P. 12
エムシーサービス株 ナゴヤSC
2017年10月 6日 13時33分