

D 作業報告書

依頼者様	須賀歯科医院			ご承認印
住所	愛知県岡崎市			
TEL	0564-21-8990	署名		依頼者様
機種型式	ICW		号機	100709
状態	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株)エムシーサービス			ご担当者様

ご依頼内容・現象
 運転開始後、画面が消え、運転が止まってしまう。

原因
 再現が確認された。

処置
 ・試運転

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	隣の機器のコンディション
	メーカー
	機種
	☐ 異常なし ☐ 警告・Rr ☐ 漏れあり ☐ 異音あり ☐ 故障あり ☐ 劣化あり
	部位

☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし

作業日 2017年10月23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 対策外
サービス形態	1 保守期間	2 スキット	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
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品組入	75 下見	77 PC
					50 ノール	60 撤去移設
					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・性能点検	(見積書No.)	
2	技術料	1 H × 1 名 × 7500円	7500
3	派遣料	往 116km × 1 名 × 100 円	11600
4	宿泊費	泊 × 1 名 × 円	
5	諸経費		
6	有材料費		2680

サービス担当者 名 田中 実 実施者 田中 小野

TEL - -

部署長	検印	入力	納品書
長谷川	29.10	田中	田中

メモ

X-カ-様 点検済

特記事項

①管理No 798386

②作業日 20171023

③Uコード 0564218090

④⑤機種コード 13-74

⑥製造No 100207

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 24-999-8

⑨実施SC 67

⑩技術者 65

⑪同行・応援 41, ,

⑫原因・処理 8-9-1-2

料金内訳	
⑬A	部品代
⑭B	技術料等 21780
⑮	
⑯	別会計金額 21780
⑰	消費税 1742
ご請求金額 23522	
納品書No 6498	