

D 作業報告書

得意	コンドウ歯科			様	ご承認印
住所	愛知県 名古屋				
TEL	052-501-5145	室番		依頼	様
機種型式	IC claye		号機	運転回数	回
定了	継続	有料	無料	製番	100041
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

X-カ-様 修理完了品の納入依頼

原因

処置

・代品引上げ

・修理完了品の設置

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	庫の機器のコンディション
	メーカー
	機種
	☐ 異常なし ☐ 警告・Er ☐ 濡れあり ☐ 異音あり ☐ 破損あり ☐ 劣化あり
☐ 創紙添付 ☐ あり ☐ なし	
部位	

作業日 20 1/8 年 2 月 2 日

保守形態

1 保守契約	2 検点整備	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	9 点検外
--------	--------	--------	--------	------	-------

(摘要✓)

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 督	非特 督
--------	--------	------	------	----	-----	------

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 性能点検	40 点検	50 コール	60 搬去移設
70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 PC	80 アフター	90 その他

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

メモ

X-カ-様 了承済み

カ-無し

特記事項

①管理 No. 795499 ✓

②作業日 20 1/8 0202

③Uコード

④⑤機種コード 11 - 93

⑥製造 No.

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 50

⑧故障コード 99 - 779 - 9

⑨実施SC 63

⑩技術者 65

⑪同行・応援 42, ,

⑫原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

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・	(見積書No.)	
2	技術料	H × 2 名 × 15000円(人定費)	15000
3	派遣料	往 90k × 2 名 × 100 円	11200
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費	無し	
6	有料道路		7280

料金内訳

⑬A

部品代

⑭B

技術料等 29480

⑮

⑯

税別合計金額 29480

⑰

消費税 2358

ご請求金額 31838

納品書 No. 9630

部署長	検印	入力	納品書
長谷川	長川 30.2.13 原	冬島	小林
サ-ビスセンター	TEL - -	実施者	野田 小幡