

作業報告書

依頼者様	堀本歯科医院 様			ご承認印	楓原
住所	愛知県 豊田市				
TEL	0565-31-7871	室番		ご依頼	様
機種型式	Ic washe	号機		廻転回数	731 回
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	洗剤ホースの洗剤の漏水
原因	洗剤ホースがヒンメルしていた
処置	・洗剤ホース交換 ・空気抜き後、漏水確認

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 ☐ 警報・Er ☐ 漏れあり ☐ 異音あり ☐ 破損あり ☐ 劣化あり
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	

作業日 20 15 年 2 月 27 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検	5 点検	9 対象外	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 保守時間	3 CM	医療機器	区分	特管	非特管
作業区分	00 製品取付	10 納入設置	11 現場調整	20 定期点検	30 性能検査	40 点検	50 エル
	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

(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・搬付・点検・性能・ (見積書No)	
2	技術料 0.5 H× 1 名×8000 円	4000
3	派遣料 100k × 1 名×100 円	10000
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	3000
6	有材料費	2240

サレビスセンター	TEL - -	実施者	野田 小幡	部署長	検印	入力	納品書

メモ

特記事項

①管理No. 798222 ✓

②作業日 20 18 02 27

③Uコード 10023

④⑤機種コード 0565 111-74

⑥製造No. 100238

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 60-126-1

⑨実施SC 63

⑩技術者 65

⑪同行・応援 42

⑫原因・処理 8-9-1-2

料金内訳	
⑬A	部品代
⑭B	技術料等 19 240
⑮	
⑯	税別合計金額 19 240
⑰	消費税 1 539
ご請求金額 ¥ 20 779	
納品書No. 10266	