

作業報告書

依頼者	しばた歯科			様	ご承認印
住所	三重県四日市				
TEL	059-353-4016	署名		依頼	様
機種型式	IC washer		号機	運転回数	回
修理	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	修理完了品の新品依頼
原因	
処置	・代品に交換 ・修理完了品の設置 ・テスト

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	図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
☐ 別紙添付 ☒ あり ☒ なし	

作業日 20 11 年 4 月 27 日

保守形態	1 保守契約	2 点検整備	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	9 別紙 (摘要)
サービス形態	1 保守契約	2 ボット	3 CM	医療機器	区分	特 許 管 理
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 部品納入	75 下見	77 FC
					50 ヴール	60 搬去処分
					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・性能検査 (見積書No.)	
2	技術料 1.5 日 × 1 名 × 8000 円	12000
3	派遣料 往 110k × 2 名 × 100 円	17600
4	宿泊費 泊 × 名 × 円	
5	無償駐留料	510
6	有料運送	3440

サービスセンター	TEL - -	実施者	野田 森
----------	---------	-----	------

部署長	校印	入力	納品書
倉知	長川 30.5.1 原	久保	小森

メモ

X-1-様了承済印為
サインし

特記事項

①管理 No. 804784 v

②作業日 20 18 04 27

③Uコード 05935340116

④⑤機種コード 11 - 77

⑥製造 No.

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 50

⑧故障コード 9 9 - 9 9 9 - 9

⑨実施SC 63

⑩技術者 65

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

料金内訳	
⑬A	部品代
⑭B	技術料等 33,550
⑮	
⑯	税別合計金額 33,550
消費税	2,684
ご請求金額 予	36,234
納品書 No.	814