

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			
	隣りの機器のコンディション メーカー 機種 ☐ 異常なし ☐ 警報・E_r ☐ 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				

エムシーサービス株式会社 〒387-0013長野県千曲市小島3171-5

作業日 20 年 月 日

保形	守態	1 守 保形	2 性 格検査	3 性 格検査	4 点 検査	5 点 検査	9 封 封	(摘要✓)		
		1 守 保形	2 ポ スト	3 CM	医療 機器				特 種	赤 外線
サー ビス	形態	1 守 保形	2 ポ スト	3 CM	医療 機器			区分	特 種	赤 外線
		60 品 目検査	10 納 入検査	11 現 場検査	20 定 期点検	30 性 格検査	40 点 検査	50 マル	60 旅 社移設	
作区	業分	70 PR	72 収 入説明	73 改 造	74 品 目納入	75 下 見	77 FC	80 ア フター	90 そ の他	

(24時制で記入)

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	下	交換部品・機材名称	数量	単 価	金 額
---	---	-----------	----	-----	-----

[illegible]

1	基本・据付・点検・性検・ (見積書No.)	
2	技術料 1 H× 2 名× 8000 円	16000
3	派遣料 往130k X 2 名× 1000 円	20800
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	
6	有利道路	3160

サビテラセンター	名 屋 5c	実 施 者	西 田 長 谷 川
	TEL - -		

部署長	検印	入力	納品書
			

①管理 No. 804947N

②作業日 20 18 06 29

③Uコード 056 473 1881

④⑤機種コード 11 - 73

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 99 - 999 - 9
 - -

⑨実施SC 63

⑩技術者 65

⑪同行・応援 8

⑫原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

料 金 內 訊

部品代		
-----	--	--

技術科等	39960
------	-------

15			
----	--	--	--

税別合計金額	39,960
--------	--------

消費税	3/196 3/197
-----	----------------

ご請求金額 円	43,156 43,156
---------	-----------------------------

納品書	2703
-----	------

TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074

TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074 お問い合わせは右上の管理No.にてお願いします。

D 実施者→経理→請求