

作業報告書

得意様	神谷ファミリー歯科			様	ご承認印
住所	新潟県上越市				
TEL	0564-28-9321	室番		依頼	様
機種型式	J.c (1000 (1000))		号機	11	回
発着	継続	有料	無料	製番	100068
取扱業者名	(株)エムシーサービス		様	ご担当者	小山 様

ご依頼内容・現象	
原因	
処置	メ-カ-様に修理依頼 修理完了器設置 ・代替器引き取り ・新作確認

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	隣の機種のコンディション
	メーカー
	機種
	☐ 異常なし ☐ 警報・Pr ☐ 漏れあり ☐ 異音あり ☐ 破損あり ☐ 劣化あり
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	部位

作業日 20 17 年 9 月 15 日

保形	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	9 対象	(摘要✓)
サービス形態	1 保守形態	2 3 ヶ月	3 CM	医療機器		区分	特 非
作 業 分	00 部品販売	10 納入設置	11 現地調整	20 定期点検	30 性能検査	40 点検	50 点検
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC	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・	(見積書No.)	
2	技術料	1 H× / 名× 7500 円	7500
3	派遣料	往120km× 2 名× 100 円	18,200
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		
6	有休道路		3160

部署長	検印	入力	納品書
実 施 者	印 野 田		
TEL 0564-66-1647			

メモ
特記事項

①管理 No	795356 ✓
②作業 H	20 17 09 15
③Uコード	0564-28-9321
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造 No	100068
⑦保守・サービス形態	5-2-50
⑧故障コード	99-999-9
⑨実施SC	63
⑩技術者	42
⑪同行・応援	65
⑫原因・処理	9-9-1-2

料 金 内 訳	
⑬ A	
部品代	
⑭ B	
技術料等	29,860
⑮	
⑯	
税別合計金額	29,860
⑰ B	
消費税	2,388
ご請求金額 ¥	32,248
納 品 書 No	5213