Ⓓ 作業報告書

得意様	名古屋矯正歯科診療所 様		ご承認印
住所	愛知 名古屋市		
TEL	020-80-4715	宛名	ご依頼 様
機種型式	ICC	号機	運転回数 回
完了	継続	有料	無料	製番 100258
取扱業者名	(株)エヒロシビイラ 様	ご担当者	様

作業日 20 17 年 9 月 27 日

保守形態	1 保守契約	2 性検整備	3 性検点検	4 点検整備	5 点検	9 対象外	(摘要✓)
サービス形態	1 保守期間	2 スポット	3 CM	医療機器	区分	特管	非特管
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	50 コンバ	60 撤去移設
	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

メモ
メーカー様了承済みの為
サイン無し

特記事項

①管理No. 795391 ✓
②作業日 20 170927
③Uコード 01 20 09 07 98
④⑤機種コード 11 - 09
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 93
⑫原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

ご依頼内容・現象
代品故障の為、入本替え依頼
(ﾃﾞｼﾞﾀﾙ2)

原因

処置
・故障代品引取り (SN: 100196)
・代品設置

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額

1	基本・据付・点検・性検・ (見積書No.)	15,000
2	技術料 1 H×2 名× ~~1500~~ 円	~~1500~~
3	派遣料 往40k × 2名× 100 円	6400
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	
6	駐車料	600

料金内訳

⑬A 部品代	
⑭B 技術料等	22 000 ~~14 500~~
⑮	
⑯ 税込合計金額	22 000 ~~14 500~~
消費税	1760 ~~1160~~
ご請求金額 ¥	¥23 760 ~~15 660~~
納品書No.	5601

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

□別紙添付 あり なし

搬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

サービスセンター 名古屋SC TEL - -
実施者 野口 [illegible]

部署長	検印	入力	納品書
長谷川	長川 29.9.2	冬保	冬保

エムシーサービス株式会社 〒387-0013長野県千曲市小島3171-5 TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074 お問い合せは右上の管理No.にてお願いします。

D 実施者→経理→請求

2017年 9月27日 19:41 エムシーサービス株式会社