

D 作業報告書

依頼 様	むとう歯科				ご承認印
住所	愛知県愛知郡東郷町				
TEL	0561-38-7161	署名		依頼 様	
機種 型式	JCC	号機		運転 回数	回
完了	継続	有料	無料	製番	100247
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

エー12「ドアセンター異常」
エー14「真空時間中に異常」

原因

処置

・故障品 引き取り
・新品 設置

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 ☐ 異常あり

☐ 破損あり ☐ 劣化あり

部位

☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし

作業日 20 17 年 10 月 18 日

保守 形態	1 保守 契約	2 性能 整備	3 性能 点検	4 点検 整備	5 点検	9 点検 外	(摘要✓)
サービス 形態	1 保守 期間	2 スト ット	3 CM	医療 機器		区分	特 非 特 特
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 点検 ル
	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時刻で記入)

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

X-カ様 了承済み

特記事項

①管理No. 795370 ✓

②作業日 20 17 10 18

③Uコード 0561 38 21 61

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造No. 100247

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 50
作業区分

⑧故障コード 32 - 999 - 9

⑨実施SC 63

⑩技術者 65

⑪同行・応援 41, ,

⑫原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

コード 交換部品・機材名称 数量 単価 金額

料金内訳

⑬A

部品代

⑭B

技術料等 31 360

⑮

⑯

税別合計金額 31 360

消費税 2 508

ご請求金額 ¥ 33 868

納品書No. 6177

1	基本・据付・点検・性能・	(見積書No.)	
2	技術料 1 H × 2 名 × 7500 円		15000
3	派遣料 190k × 2 名 × 100 円		14400
4	宿泊費 泊 × 名 × 円		
5	諸経費		
6	有料道路		1960

サイン センター	名 氏 氏 氏	実施者	野田 水野
TEL	- -		

部署長	検印	入力	納品書
長谷川	29.10.18	久保	久保