

④ 作業報告書

お得意様	にじろデンタルクリニック			棟	ご承認印	
住所	石川県石川郡浅井町17					
TEL	02-899-3050	室名				
機種名	IC washer			メーカー	JH3P717	
型式	(号機)			製番		
完了	継続	有料	無料	運送経路		

ご依頼内容・現象
ハンドピースノズルの付いた根（おじいさん部分）が
寄れず（保角10個全7）
（ご依頼者様）

原因

処置

☐ 部品交換（右記部品一覧を参照して下さい）

☐ 各部増締め ☐ 分解・再セットアップ ☐ 各部清掃

☐ グリスアップ ☐ 動作確認 ☐ 設定・プログラムの確認

☐ 点検表に基づく点検整備（別紙点検表を参照して下さい）

☐ 性能検査立ち会い ☒ 試運転 ☐ 最終検査終了・異常なし

。代品手配、取替の様子見
(再送の場合も同要因を疑う)

又、1-1-1 様同行

お客様への伝言

作業日 20 年 月 日

保形 守態	1 保守 契約	2 性整 約	3 性整 点検	4 性整 点検	5 点検	6 対象 外	(摘要)	
	1 保守 期間	2 保 証	3 CM	医 療 器 器		区 分	特 許	非 特 許
サービ ス形態	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 一 ル	60 搬入 後
	70 PR	72 取説 説明	73 改造	74 部品 納入	75 下見	77 FC	80 アフ ター	90 その他

受 付 月 日 時 分
到着時間 月 日 時 分
作業完了 月 日 時 分

コ	一	下	交換部品、機材名称	数量	単 価	金 額
---	---	---	-----------	----	-----	-----

[illegible]

1	基本・細付・点検・性検・ (見積書№)	
2	技術料 H× 名× 8,000 円	8,000
3	派遣料 往復 57km 1 名× 100 円	5,700
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	3,000
6	合計道路	1,740

サービスマンター

TEL 561-5000

実施者

り

責任技術者	検印	入力	納品書
		中森	

取扱業者 (請求先)

IHLPリテッ7

(支店名)

(ご担当者)

(注文No.)

管理№ 809056

左記作業をおこないましたので、ご
検取下さい。

なお、不明な点がございましたら、
上欄の管理№にてお問い合わせ下さい。

医療機器の修理・点検 (医療機器修理業許可取得)・販売

エムシーサービス株式会社

TEL 077-0013 長野県千曲市小島3171-5
TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074

札幌SC	長野SC	つくばSC	新潟SC	大津SC	新潟SC
仙台SC	山梨SC	千葉SC	静岡SC	松戸SC	新潟SC
金沢SC	北山梨SC	埼玉SC	名古屋SC	岡山SC	鹿児島SC
新潟SC	新潟SC	東京SC	大阪SC	岡山SC	鹿児島SC
		東京SC	福岡SC	鹿児島SC	

洗浄・滅菌業務委託、医療機器等洗浄・滅菌テスト

滅菌センター

T 346-0002 長野県上田市住吉200-6
TEL 0268-27-2250 FAX 0268-27-2250

福祉用具レンタル・販売、住宅リフォーム

メディカルケア株式会社

T 347-0018 長野県千曲市小島3172
TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4116

料 金 内 訳

⑬ A

部品代			
-----	--	--	--

技術料等	18	440
	2	10

15			
----	--	--	--

16	視別台割金額	18 440	2 270
----	--------	--------	------------------

消費税	1.475
-----	-------

ご請求金額 ¥	419 915
	<u>13 719</u>

納品書宛	
------	--