

D 作業報告書

登録 藤原 歯科	様	ご承認印
住所 愛知県 名古屋		
TEL 02-892-8331	署名	ご依頼 様
機種 型式 Ic wash	号機	運転 回数 回
完了	継続	有料
無料	製番	
取扱業者名 (株)エムシーサービス 様	ご担当者	様

ご依頼内容・現象

×-カ-機から部品設置依頼

原因

処置

・ 部品設置

・ テスト

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・Br

☐ 漏れあり ☐ 異音あり

☐ 破損あり ☐ 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 8 年 6 月 14 日

保形 守 1 保守契約 2 性能検査 3 点検 4 点検 5 点検 9 点検 (摘要✓)

サービス形態 1 保守期間 2 保守 3 CM 医療機器 区分 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 撤去移設 60 その他

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

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.)
2	技術料 / H× 2 名×8000 円	16000
3	派遣料 往 65k × 2 名×100 円	10400
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費 等	
6	資料運送	1940

部署長 検印 入力 納品書

サービスセンター TEL - - 実施者 小島

×-カ-機から部品設置依頼

特記事項

①管理 No 804952

②作業日 20 8 06 14

③Uコード 0528928331

④⑤機種コード 11 - 99

⑥製造 No

⑦保守・サービス形態 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 42, ,

⑫原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

料 金 内 訳

⑬A

部品代

⑭B

技術料等 28 140

⑮

⑯

税別合計金額 28 140

B

消費税 2 251

ご請求金額 ¥ 30 391

納品書 No 2707