

作業報告書

登録 住所	佐藤 歯科 71-17				様
TEL	愛知県 名古屋				様
機種 型式	IC class				回
完了	継続	有料	無料	製番	様
取扱業者名	(株) エムシーサービス				様

ご依頼内容・現象
X-カ-様 カ-の代品交換依頼
原因
処置
・修理品 引取
・代品 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	隣の機器のコンディション 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	

作業日 20 18 年 6 月 27 日

保守 形態	1 保守契約	2 点検整備	3 修理点検	4 点検整備	5 点検	9 延長外
サービス 形態	1 保守期間	2 スキット	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 点検整備	40 点検
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 PC

(24時間配入)

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・点検・	(見積書No.)	
2	技術料	1 H× 2 名× 8000 円 × 2日間	32000
3	派遣料	付40 × 2 名× 100 円 × 2日間	12800
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費	なし	
6	有料道路	2260 × 2日間	4520

サービス センター	TEL - -	実施者 野田 長谷川
--------------	---------	---------------

部署長	検印	入力	納品書
長谷川	長谷川	長谷川	長谷川

X-カ-様 承認済

4/1/16

特記事項

①管理 No. 804949

②作業日 20 18 06 27

③Uコード

④⑤機種コード 111 - 09

⑥製造 No.

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 50

⑧故障コード 99 - 9999 - 9

⑨実施SC 63

⑩技術者 65

⑪同行・応援 81, ,

⑫原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

料金内訳

⑬ A

部品代

⑭ B

技術料等 49 320

⑮

⑯

税別合計金額 49 320.

⑰

消費税 3 945

ご請求金額 ¥ 753 265

納品書 No. 2704