

◎ 作業報告書

取扱記録	188011歯科			様	ご承認印
住所	東海市高橋須賀町 5-12				加志
TEL	0562-39-4180	室名			
機種 名	ワンパ-デイスイ石77-			メーカー	IH371T7
型式	WD-150 (号機)			製番	14060095
完丁	継続	有料	無料	運送回収	1536 回

ご依頼内容・現象 扉が閉まらずに落ちて落る	（依頼者様）
原因 ワイヤー（右側）の断裂	
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 ・ワイヤー交換（左右共） ・テスト運転	

お客様への伝言

作業日 20 年 月 日

保形 守態	1 保守契約	2 交換修理	3 性能点検	4 故障点検	5 点検	対象外	(概要✓)	
	1 保守期間	2 スポット	3 CM	医療機器		区分		特管 非特管
サービ ス形態	00 製品販売	10 納入設置	11 汎用型	20 定期点検	30 性能点検	40 点検	50 コール	60 故障移修
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC	80 アプ ター	90 その他
作業 区分								

受 付 月 日 時 分
到着時間 月 日 時 分
作業完了時刻 月 日 時 分

[illegible]

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料 1.5 H× / 名× 81000 円		12,000
3	派遣料 10km / 名× 100 円		8,000
4	宿泊費 泊× 名× 円		
5	諸経費		3,000
6	合計		2,260

サビニシター	TEL	実施者	責任技術者	検印	入力	納品
石田/SC		小高				

電撥業者（請求先）

111777

(支店名)

(乙担当者)

(注文No.)

管理№ 813738

左記作業をおこないましたので、ご
検収下さい。

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 〒357-0013 長野県千曲市小島3171-5
TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074

[illegible]

・洗淨・滅菌業務委託・医療機器等洗淨・滅菌テスト

M. 減菌センター
T 386-0002 長野県上田市住吉200-8
TEL 0268-27-2230 FAX 0268-27-2250

留社用器具レンタル・販売・住宅リフォーム

ONE メディカルケア株式会社

料	金	内	訳
---	---	---	---

部品代			
-----	--	--	--

技術料等	21	260
------	----	-----

⑮			
---	--	--	--

税別合計金額	25	260
--------	----	-----

消費税		2020
-----	--	------

ご請求金額 ¥	27	280
---------	----	-----

納品書	
-----	--