

NO. 7258 P. 11/11

EMシーサービス(株)名古屋SC

2019年 9月30日 18時12分

C 作業報告書

お客様 様	カビの菌付711ニッ	ご承認印
住所	小47中下字北外山 2213-6	
TEL	0568-76-6788 署名	
機種名	エッジ・フェイス72	メーカー
型式	IC Washer (号機)	型番
IC Washer		運搬回数
完	継続	有料
	無料	

ご依頼内容・現象
。扉開閉時、ニッ音(モ・モ)が鳴る
(ご依頼者 様)

原因
。機器右側のスプリングと側板との接触。

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
。接触防止用ガード調整
。漏水確認
××-カ-持同行

お客様への伝言

作業日 20 19 年 9 月 30 日

保守形態	1 保守契約	2 点検整備	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	6 対象外
サービス形態	1 保守契約	2 スポット	3 CM	医療機器	区分	特 許 未 特 許
作業区分	00 終品販売	10 納入設置	11 現地調整	20 定期点検	30 性能検査	40 点検
	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

受付 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 × 名 × 2,000 円
3	派遣料	1 名 × 100 円
4	宿泊費	泊 × 名 × 円
5	諸経費	3,000
6		

サインセンター	TEL	実施者	実 施 者
---------	-----	-----	-------

責任技術者	検印	入力	納品書
-------	----	----	-----

取扱業者(請求先)
IH2771707
(支店名)
(ご担当者)
(注文No.)

管理No. 817065
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No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

M エムシーサービス株式会社 〒397-0013 長野県千曲市小島3171-5
TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074

M 減価センター 〒395-0002 長野県上田市住吉250-8
TEL 0268-27-2250 FAX 0268-27-2250

CARE メディカルケア株式会社 〒397-0013 長野県千曲市小島3172
TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4116

料 金 内 訳	
⑩ A	部品代
⑪ B	技術料等
⑫	
⑬	税別合計金額
⑭	消費税
ご請求金額 ¥	
納 品 書 No.	