

④ 作業報告書

お得意様	のびる歯科クリニック			様	ご承認印
住所	茨城県桜井町戸居36-2				
TEL	0566-99-2311	室名			
機種名	E型ホト71-J			メーカー	ITOMITE
型式	IC clare (号機)			製番	
完了	継続	有料	無料	延滞回数	回数

ご依頼内容・現象	
○修理完了品搬入。代替機搬出 (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	
※メーカー修理同行	

お客様への伝言

作業日 20 年 月 日

保形	1 保守約	2 検査	3 検査	4 検査	5 点検	6 対象外	(摘要✓)	
	1 保守約	2 保守	3 CM	医療機器		区分	特管	非特管
サービ	1 保守約	2 保守	3 CM	医療機器		区分	特管	非特管
形態	1 保守約	2 保守	3 CM	医療機器		区分	特管	非特管
作区	70 PR	72 取用	73 改造	74 部品	75 下見	77 FC	80 アフター	90 その他
	70 PR	72 取用	73 改造	74 部品	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	ト	交換部品・機材名称	数量	単 価	金 額
---	---	---	-----------	----	-----	-----

[illegible]

1	基本・据付・点検・性検・ (見積書No.)	
2	技術料 1.5 H× / 名× 800円	12,000
3	派遣料 5名×100円 / 名× 100円	11,000
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	
6	町内道路	2,260

サービスセンター
TEL 557/450
実施者 一橋

取扱業者（請求先）

IMP717, J

(支店名)

(ご担当者)

(注文No.)

管理№ 816912

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、
上欄の管理ぬ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 〒367-0013 長野県千曲市小島3171-5
TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074

北軽SC	長野SC	つくばSC	新倉川SC	大森SC	川西SC
北信SC	長野SC	長野SC	1077SC	1077SC	1077SC
山形SC	金沢SC	富山SC	7010SC	7010SC	7010SC
新潟SC	北国SC	北国SC	北国SC	北国SC	北国SC
新潟SC	北国SC	北国SC	北国SC	北国SC	北国SC

洗浄・滅菌業務委託・医療機器洗浄・滅菌テスト

M 滅菌センター 〒368-0002 長野県上田市市街280-8
TEL 0268-27-2230 FAX 0268-27-2250

福社用具レンタル・販売・住宅リフォーム

LORE メディカルケア株式会社 〒367-0013 長野県千曲市小島3172
TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4116

料 金 内 訳

A	⑬ A			
	部 品 代			

皮術料等			25 260
------	--	--	--------

(15)			
------	--	--	--

視別合計金額	25,260
--------	--------

消費税	2820
-----	------

ご請求金額 円	27,280
---------	--------

船品書№	
------	--