

C 作業報告書

依頼者	羽衣歯科クリニック			ご承認印
住所	- 富市羽衣2丁目4-2			
TEL	0586-26-0229 室			
機種名	卓上型オート7L-7"	メーカー	I-IIPクリテック	
型式	IC Clave	(号機)	製番	
⑤	機能	有料	無料	運送回数

ご依頼内容・現象

。修理完了後搬入設置。片側引上

(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

※/カー・標・同行

お客様への伝言

作業日 20 19 年 10 月 18 日

保守形態 1 保守契約 2 点検整備 3 点検整備 4 点検整備 5 点検 6 点検 (摘要) (摘要) (摘要)

サービス形態 1 保守契約 2 点検整備 3 CM 医療機器 区分 特 非特

作業区分 80 製品販売 10 納入設置 11 現品調整 20 定期点検 30 性能検査 40 点検 50 フォール 60 搬去移設

70 PR 72 取扱説明 73 改造 74 部品納入 75 下見 77 FC 80 フォール 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・費材名称 数量 単価 金額

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料 15 H× / 名× 8,000 円		12,000
3	派遣料 2名 1人 / 名× 100 円		1,500
4	宿泊費 泊× 名× 円		
5	諸経費		
6			

サービスセンター TEL 3767 SC 実施者 片側

責任技術者 検印 入力 納品書

取扱業者 (請求先)

I-IIPクリテック

(支店名)

(ご担当者)

(注文No.)

管理No. 817067

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

〒587-0013 豊田県千曲市小島3171-5
TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074

札幌SC 仙台SC 新潟SC 金沢SC 富山SC 福井SC 山梨SC 長野SC 岐阜SC 愛知SC 三重SC 滋賀SC 京都SC 大阪SC 兵庫SC 奈良SC 和歌山SC 徳島SC 高松SC 香川SC 愛媛SC 高知SC 福岡SC 佐賀SC 大分SC 熊本SC 鹿儿岛SC 沖縄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

〒508-0002 長野県上田市住吉200-0
TEL 0268-27-2230 FAX 0268-27-2250

福祉用具レンタル・販売・住宅リフォーム

CORE メディカルケア株式会社

〒507-0013 長野県千曲市小島3172
TEL 026-273-4116 FAX 026-273-4116

料金内訳

⑨ A 部品代

⑩ B 技術料等 13,500

⑪

⑫ 税別合計金額 13,500

消費税 1,350

ご請求金額 ¥ 14,850

納品書No.

C 実施者→営業