

D 作業報告書

お名前	コンドウ 歯科			様	ご承認
住所	愛知県 名古屋			(牛田)	
TEL	052-853-1211	室名		ご依頼	様
機種型式	WD-100	号機		運転	回
修理	継続	有料	無料	製番	
取扱業者名	(株)エムシーサービス			ご担当者	様

ご依頼内容・現象	扉が落ちる
原因	7ヶ-0-70の断線
処置	・左右の7ヶ-0-70 交換 ・水漏れ確認

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

図の機器のコンディション
メーカー
機種
☐ 異常なし ☐ 警報・Er
☐ 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 12 日

保形 守態

1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 性能点検	5 点検	9 点検
--------	--------	--------	--------	------	------

(摘要✓)

サービス形態

1 保守契約	2 スポット	3 CM	医療機器	区分	特管	非常管
--------	--------	------	------	----	----	-----

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 性能点検	40 点検	50 点検	60 撤去移設
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

(24時間制で記入)

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
002-0054-0	ステンレスワッパ	2	5000	10000

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)
2	技術料 2 H × 1 名 × 8000 円	16000
3	派遣料 往復 × 1 名 × 100 円	4200
4	宿泊費 泊 × 名 × 円	
5	諸経費	3000
6	有料通関	2260

部署長	検印	入力	納品書
署名	長谷川	久保	小林
TEL	-	-	-

①管理No. 804934 V

②作業日 20 18 06 12

③Uコード 0528531211

④⑤機種コード 11 - 72

⑥製造No.

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 50

⑧故障コード 68 - 721 - 1

⑨実施SC 63

⑩技術者 65

⑪同行・応援

⑫原因・処理 1 - 9 - 1 - 2

料金内訳	
⑬A	部品代 10000
⑭B	技術料等 25460
⑮	
⑯	税別合計金額 35460
消費税	28346
ご請求金額	38294
納品書No.	2192