

2019年12月 3日

③ 作業報告書

登録標	丸山 隆平				様	ご承認印	
住所	新潟県上山市上町1丁目4						
TEL	052-861-0500		室番				
機種名	卓上型 本17L-7"				イカー	JTB 17" 4707	
型式	BC-17		(号機)		製番		
完①	継続	有料	原料	運送回数		回	

ご依頼内容・現象	
○点検完了後搬入設置。代替機列上	
（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	
※ヤマト運輸同行	

お客様への伝言

作業日 20

1	0
---	---

 年

1	1
---	---

 月

1	5
---	---

 日

保形 サ 作	守 ビ 業	態 形 分	1 保 守 契約	2 性 検 査	3 使 仕 置	4 機 点 検	5 点 検	8 級 外	(摘要✓)	
			1 保 守 別冊	2 ポ ット	3 C M	医療 機器		区分	特 許	非 特 許
			00 品 販	10 前 入 性	11 現 入 性	20 定 期 点 検	30 性 検 査	40 点 検	50 ニ ル	60 去 残
			70 PR	72 説 明	73 改 造	74 部 品 納	75 下 見	77 FC	80 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

工 序	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× 2,000 円	12,000
3	派遣料 30 人 45 km / 名× 100 円	4,500
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	
6	有子下道路	2,300

サレシセンター	TEL 06-281-XXXX	実地者 中嶋
---------	--------------------	-----------

責任技術者	捺印	入力	納品書
			

取扱業者 (請求先)

THIAPIRETT

(支店名)

(ご担当者)

 $\{\text{Li} \cdots \text{XNa}\}$

管理No. 820607

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

M エムシーサービス株式会社

〒207-0013 千葉県千葉市小島3171-5
TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074

札幌SC	長野SC	つくばSC
伏見SC	栃木SC	千代田SC
仙台SC	金沢SC	埼玉SC
川崎SC	北九州SC	京都市SC
横浜SC	神戸SC	東京SC

博望 SC	大成 SC	祁門 SC
龍岡 SC	外戶 SC	長崎 SC
北吉星 SC	關山 SC	龍陽島 SC
峨嵋 SC	廣島 SC	
京那 SC	北九川 SC	

洗净，認菌業務委託・医療機器等洗净，滅菌テスト

M 滅菌センター

〒306-0002 長野県上田市住吉200-6
TEL 0268-27-2210 FAX 0268-27-2250

機具用器レンタル・販売・住宅リフォーム

CARE ヲテ・カシケル株式会社

4307-0013 長野県千曲市小島3172

料 金 内 訳

13A

部品代

DB

技術科等

16

规划合计金额

消費稅

ご請求金額 ￥

納品書 No.

C 实施者→営業