

C 作業報告書

得意様	みさくら歯科			様	ご承認印
住所	工政市泉町又尾616-14				
TEL	0572-56-8882 署名				
機番	E型オートフル		メーカー	IHIIアグニティ	
型式	IC clave (号機)		製番		
保証	継続	有料	無料	運送回数	回

ご依頼内容・現象
 ・修理完了後搬入設置、代替機の上
 (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

※メーカー 同行

お客様への伝言

作業日 20 19 年 12 月 27 日

保守形態	1 保守契約	2 検修機	3 検修機	4 点検機	5 点検機	6 対象外 (摘要)
サービス形態	1 守形	2 守形	3 CM	医療機器	区分	特 非 特
作業区分	00 製品搬入	10 納入後	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 PC
	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 1.5 H× / 名× 2000 円	12,000
3	派遣料 1 名× 100 円	8,000
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	
6	有休代	2,000

責任技術者	検印	入力	納品書
石原 SC	実施者	中森	
TEL			

取扱業者 (請求先)
 IHIIアグニティ
 (支店名)
 (ご担当者)
 (注文No.)

管理No 821783
 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
 〒387-0013 長野県千曲市小島3171-6
 TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074

北48SC 北49SC 北50SC 北51SC 北52SC 北53SC 北54SC 北55SC 北56SC 北57SC 北58SC 北59SC 北60SC 北61SC 北62SC 北63SC 北64SC 北65SC 北66SC 北67SC 北68SC 北69SC 北70SC 北71SC 北72SC 北73SC 北74SC 北75SC 北76SC 北77SC 北78SC 北79SC 北80SC 北81SC 北82SC 北83SC 北84SC 北85SC 北86SC 北87SC 北88SC 北89SC 北90SC 北91SC 北92SC 北93SC 北94SC 北95SC 北96SC 北97SC 北98SC 北99SC 北100SC

M 滅菌センター
 〒387-0002 長野県上田市住吉280-8
 TEL 0268-27-2200 FAX 0268-27-2250

CARE メディカルケア株式会社
 〒387-0013 長野県千曲市小島3172
 TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4116

料金内訳	
⑬ A	部品代
⑭ B	技術料等 22,000
⑮	
⑯	税別合計金額 22,000
	消費税 2,200
ご請求金額 ¥	24,200
納品書	