

# 作業報告書

依頼者	おたけ歯科クリニック様				ご承認印
住所	高山市国府町広瀬町1025				
TEL	0577-72-5255	署名			
機種名	点検機 / 交換機	メーカー	IHエプソン		
型式	BE-17 / WD-150 (号機)	製番			
完了	継続	有料	無料	追償回数	

作業日 2020年 9月 20日

保守態  
 1 保守契約  
 2 件検整備  
 3 性能点検  
 4 点検整備  
 5 点検  
 対象外 (摘要)

サービス態  
 1 保守期間  
 2 交換機  
 3 CM  
 医療機器  
 区分  
 特替  
 非特替

作業区分  
 00 総点検  
 10 納入設置  
 11 現場調整  
 20 定期点検  
 30 性能検査  
 40 点検  
 50 コール  
 60 撤去移設  
 70 PR  
 72 水漏漏明  
 73 改流  
 74 部品納入  
 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 2 名 × 8000 円	16,000	
3	派遣料 2 名 × 100 円	20,000	
4	宿泊費 泊 × 名 × 円		
5	諸経費		
6	合計	6,640	

責任技術者	実 施 者	納品書
TEL	小島	

取扱業者 (請求先)  
 エプソン  
 (支店名)  
 (ご担当者)  
 (注文No.)

管理No. 825998  
 左記作業をおこないましたので、ご検取下さい。  
 なお、不明な点がございましたら、上掲の管理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3171-8  
TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074
  - M 滅菌センター  
〒306-0002 長野県上田市住宅280-8  
TEL 0268-27-2230 FAX 0268-27-2250
  - ♥ CARE メディカルケア株式会社  
〒397-0013 長野県千曲市小島6174  
TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4116

ご依頼内容・現象  
 点検完了後搬入・代替機引上  
 (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

※✓-D- 様同行

お客様への伝言

料 金 内 訳	
⑬ A	部品代
⑭ B	技術料等 50,640
⑮	
⑯	税別合計金額 50,640
B	消費税 5064
	ご請求金額 ¥ 55,704
	納品書No.