

④ 作業報告書

登録係	坂野歯科医院				様	ご承認印	
住所	愛知県半田市天神町50-5 天神ビル				坂野		
TEL	0569-23-1549		室名				
機種名	ファクシーライクインテグ-				メーカー	(株)I+Iエレクトロニクス	
型式	WD-150		(号数)	製番	14060097		
完了		継続	有料	無料	運送回数	3966 回	

ご依頼内容・現象	
点検(線張り) 代台機搬入 (No. 1406097) (No. 14060110) (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	

お客様への伝言

作業日 20 年 月 日

保 形 サ ー ビ ス 作 業 区	守 態	1 保 守 約	2 換 機 備	3 検 査 点	4 点 検 機	5 点 検	9 特 外	(摘要✓)
	1 保 守 期	2 ス ト	3 CM	医 療 機 器			特 外	非 特 外
	10 製品 充	10 納 入 段 置	11 現 置	20 定 期 検	30 計 量 機	40 点 検	50 ル	60 移 去 機
	70 PR	72 取 扱 説 明	73 改 造	74 部 材 取 替	75 下 見	77 FC	80 ア フ ケ	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	一	下	交換部品・機材名称	数量	単 価	金 額
---	---	---	-----------	----	-----	-----

[illegible]

1	基本	据付・点検・性換・	(見積書No.	)	30,000
2	技術料	H×	名×	円	
3	派遣料	往復bakn×	3名×	100 円	26,400
4	宿泊費	泊×	名×	円	
5	諸経費				
6	有材料	道路			2,240

サービスマン	名 姓 SC	実 施 者	小 幡 野 心	責任技術者	検印	入力	納品書
TEL						印 森	

取役業者（請求先）

(株)エフエフアグリテック

(支店名)

〈ご担当者〉

{注文No.}

管理№ 827409

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

TEL 928-273-0720 FAX 928-273-4074

札幌 SC	長野 SC	つくば SC	新潟川 SC	大塚 SC	福岡 SC
横浜 SC	長久保 SC	千原 SC	静岡 SC	市川 SC	長崎 SC
川崎 SC	金沢 SC	埼玉 SC	名古屋 SC	岡山 SC	鹿児島 SC
那珂 SC	北九州 SC	西宮 SC	岐阜 SC	広島 SC	
福岡 SC	福岡 SC	東京 SC	熊本 SC	北九州 SC	

洗淨・滅菌業務委託・医療機器等洗淨・滅菌テスト

M 渡蘭センター

〒805-0002 長野県上田市紅石280-8
TEL 0268-27-2210 FAX 0268-27-2250

・福祉用具レンタル・販売・住宅リフォーム

♡ CARE メディカルケア株式会社

〒307-0013 長野県千曲市小島3172
TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4116

料 金 内 訊

	部品代					0
--	-----	--	--	--	--	---

技術料等	59	640
------	----	-----

15			
----	--	--	--

稅別合計金額	59 640
--------	--------

消費税	5964
-----	------

ご請求金額 ¥	65	60
---------	----	----

納品書 №	
-------	--