

作業報告書

お名前	おたけ歯科口腔外科クリニック 様		ご承認印
住所	高山市月形町広瀬町1025		
TEL	0577-72-5255	筆名	
機種名	エムシーサービス/エムシーサービス	メーカー	エムシーサービス
型式	BC-17/WD150	号機	
先	継続	有料	無料
		運送回数	

ご依頼内容・現象
 ・点検依頼、点検結果報告書提出。
 (ご依頼者 機)

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

※ 点検結果報告書提出

お客様への伝言

作業日 2020年 6月 30日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	19 対象外	(摘要)
サービス形態	1 保守契約	2 性能点検	3 CM	医療機器	区分	待機	非常時
作業区分	00 製品販売	10 納入設置	11 現地調整	12 点検整備	30 性能点検	40 点検	50 コール
	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・性能点検	(見積書参照)	
2	技術料	2.5日 × 名 × 8,000円	20,000
3	派遣料	有休240km / 名 × 100円	29,000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		
6	有休240km		6,640

責任技術者	検印	入力	納品書
エムシーサービス			
TEL			
実施者			

取機業者 (請求先)
 エムシーサービス
 (支店名)
 (ご担当者)
 (注文No.)

管理No 827463

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

エムシーサービス株式会社
 〒387-0018 長野県千曲市小島3171-5
 TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074

洗浄・滅菌業務委託・医療機器等洗浄・滅菌テスト

滅菌センター
 〒386-0802 長野県上田市住吉280-8
 TEL 0268-27-2230 FAX 0268-27-2280

福祉用具レンタル・販売・住宅リフォーム

エムシーメディカルケア株式会社
 〒387-0019 長野県千曲市小島3172
 TEL 026-273-4116 FAX 026-273-4116

料金内訳

①A
 部品代

②B
 技術料等 55,640

③

④
 税別合計金額 55,640

⑤
 消費税 5,564

⑥
 ご請求金額 ¥ 61,204

納品書