

B 作業報告書

お客様 伊藤歯科医院様	ご承認印	
住所 愛知県名古屋市中区花の木3-15-7	上田	
TEL 052-531-2186 第		
機種名 ウォンジャー・ディスプレイター	メーカー (株)エムシーサービス	
型式 WD-150 (号機)	製番 13090020	
完了	継続	有料 無料 運転回数 3181 回

ご依頼内容・現象
点検機出張、代替機設置
(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

※代替機 No. 13100041 運転回数 3415 回

お客様への伝言

作業日 20 20 年 11 月 13 日

保守形態	1 保守契約	2 点検整備	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	9 点検外 (摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 24時間	3 CM	医療機器	区分	特 井
作業区分	00 製品販売	10 納入設置	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 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	H× 名× 円
3	派遣料	名× 円
4	宿泊費	泊× 名× 円
5	諸経費	
6		

サービスセンター
 名古屋SC
 TEL
 実施者
 中山

責任技術者
 検印
 入力
 納品書

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

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
 〒387-0013 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
 〒386-0002 長野県上田市住吉280-8
 TEL 0268-27-2230 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
 〒387-0013 長野県千曲市小島3172
 TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4116

管理No. 830291
 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。

料金内訳

13 A	部品代	
14 B	技術料等	
15		
16	税別合計金額	
	消費税	

ご請求金額 ¥

納品書 No.