

◎ 作業報告書

お預帳	きのした歯科口腔外科		様	ご承認印
住所	愛知県愛知郡東郷町諸輪		木下	
TEL	0561-38-1148	室名	ユ-7	
搬送名	卓上型オートワレ-ブ		メーカー	(株)JHエス
型式	BC-17	(号機)	製番	13100071
完了	継続	有料	無料	運搬回数
				2469

ご依頼内容・現象	
点検完了機の設置と代替機の 引上げ作業	
原因	(ご依頼者様)
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. 1A080/63 運転台	
お客様への伝言	

作業日 20 20 年 1 / 1 月 24 日

保形 サース 作区	守恩 形態 業分	1 保守 契約	2 性能 整頓	3 性能 点検	4 故障 修理	5 点検	9 対象 外	(摘要✓)	
		1 保守 期間	2 メ ット	3 CM	医療 機器				特 管
作区	業分	00 製品 販売	10 納入 検査	11 取組 調整	20 定期 点検	30 性能 検査	40 点検	50 コン プ	60 撤去 後 処理
		70 PR	72 取扱い 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

[illegible]

1	基本・据付(付物)性検・ (見積書№)	13,000 20,000
2	技術料 日× 名× 円	
3	派遣料 往復 80km/名× 100 円	8,000
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	3,000
6	有材料費	11,800

サレシセンター

多田屋SC

TEL

夷地者

中山

取扱業者 (請求先)

(株)エー・アイ・アグリーティフ

(支店名)

(ご担当者)

(注文No.)

管理№ 830299

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
 〒307-0013 長野県千曲市小島3171-5
 TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074

北碓SC	成城SC	つくばSC	70分川SC	大塚SC	14分川SC
秋川SC	千歳SC	千歳SC	川口SC	川口SC	長崎SC
相模SC	金沢SC	浅草SC	浅草SC	浅草SC	浅草SC
相模SC	北国東SC	浅草SC	浅草SC	浅草SC	浅草SC
浅草SC	浅草SC	浅草SC	浅草SC	浅草SC	浅草SC

洗浄・滅菌業務委託、医療機器等洗浄・滅菌テスト

M 滅菌センター
 〒306-0002 長野県上田市住吉280-8
 TEL 0264-27-2230 FAX 0264-27-2250

福祉用具レンタル・販売・住宅リフォーム

LORE メディカルケア株式会社
 〒307-0013 長野県千曲市小島5172
 TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4116

料 金 内 訳

⑬ A

⑭ B	技術料等	2696 2300
-----	------	--------------

15			
----	--	--	--

機別合計金額	26	960
--------	----	-----

消費税	2696
-----	------

請求金額 円	29	656
--------	----	-----

納品書No.	
--------	--

C 作業報告書

お得意様	きのし歯科口腔外科		様	ご承認印
住所	愛知県愛知郡東郷町諸輪観音		様	木下
TEL	0561-38-1148	室名	2-1	
機種名	卓上型オートフレージ	イカー	(株)エムシーサービス	
型式	BC-17	号機	13100071	
完了	継続	有料	無料	運送回数
				2469

ご依頼内容・現象

BC-17定期点検

(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

点検報告書に基づく点検作業

お客様への伝言

作業日 20 20 年 11 月 24 日

保守 守態 1 保守契約 2 性能点検 3 点検 4 点検 5 点検 6 点検 (摘要)

サービス形態 1 保守契約 2 ポット 3 CM 医療機器 区分 特 表 特 表

作業区分 00 製品販売 10 納入設置 11 現地調整 20 点検 30 性能点検 40 点検 50 コール 60 撤去 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

Tool/00460	ドリルビット	1		4,600
Tool/02200	材料タンク	1		6,200

1	基本・据付・点検・性換	(見積書No.)	20,000
2	技術料	H× 名× 円	
3	派遣料	名× 円	
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		2,000
6			

サレシセンター TEL 名古屋SC 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)

(社文No.)

管理No. 830296

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

〒387-0018 長野県千曲市小島3171-6
TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074

北沢SC	松本SC	つくばSC	大田SC	福岡SC
秋田SC	松本SC	千葉SC	大田SC	福岡SC
和歌SC	金沢SC	埼玉SC	大田SC	福岡SC
和歌SC	北沢SC	千葉SC	大田SC	福岡SC
和歌SC	北沢SC	千葉SC	大田SC	福岡SC

洗浄・滅菌業務委託・医療機器洗浄・滅菌テスト

M 滅菌センター

〒386-0002 長野県上田市佐吉200-8
TEL 026-27-2230 FAX 026-27-2250

福祉用具レンタル・販売・住宅リフォーム

CORE メディカルケア株式会社

〒387-0018 長野県千曲市小島3172
TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4116

料 金 内 訳

③A	部品代	10,800
③B	技術料等	23,000

⑤		
---	--	--

⑥	税別合計金額	33,800
---	--------	--------

	消費税	3,380
--	-----	-------

ご請求金額 ¥	37,180
---------	--------

納品書No.	
--------	--