

お母様様	むっすデジタルクリニック		様	ご承認印	
住所	愛知県大府市柵山町3-171-1			鈴木 孝一	
TEL	0562-45-4848		室名		
機種名	卓上型オートワーク		メーカー	(株)エーエスエス	
型式	IC Clave (号機)		製番	100310	
完了	継続	(有料)	無料	運送回数	2891
					回

修理完了機の設置と代替機の
回収作業 (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

バックリアール交換(310回使用)

※(無償)

※代替機 No. 100328

運転記録 67310

保 守 サ ー ビ ス 作 業	状態	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 見外	(摘要✓)	
	形態	1 保守期間	2 スペ	3 CM	医療機器			区分	特管 非特管
	業分	00 製品販売	10 納入設置	11 地現調整	20 定期点検	30 性能点検	40 点検	50 点検	60 搬移 撤去
		70 PR	72 取扱い	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

[illegible]

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
----------	--------------	-----------	-------	----	----	-----

T 387-0013 長野県千曲市小島3172
TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4116

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。

納品書 No.