

D 作業報告書

指導者 上田ひろた歯科医院 様	ご承認印	
住所 広島県広島市佐伯区新大宮町182-1		
TEL 082-942-6111	署名	ご依頼
機種 型式 ICW / ICC	号機	運転回数
完了	継続	有料 無料
製番	100072	100074
取扱業者名 (株) H1システム 様	ご担当者 安田 様	

作業日 20 16 年 04 月 04 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	6 対象外	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 ネット	3 CM	医療機器	区分	特管	非特管
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	50 コール
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC	80 アプター
							90 その他

メモ

特記事項

①管理 No. 780804

②作業日 20 16 04 04

③Uコード 0829426111

④⑤機種コード 11-09

⑥製造 No. 100072

⑦保守・サービス形態 9-2-72

⑧故障コード 00-999-9

⑨実施SC 41

⑩技術者 88

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-9-1-2

ご依頼内容・現象

ICW, ICC 取扱説明。

原因

処置

E# 84097

最終確認チェック

☐ 漏れ ☐ 行程異常 ☐ 異音・異臭 ☐ 安全装置動作

☐ 絶縁 ☐ プログラム設定 ☐ 試運転 ☐ 最終検査終了

お客様への伝言	隣の機器のコンディション
	メーカー
	機種
	☐ 異常なし ☐ 警報・Er ☐ 漏れあり ☐ 異音あり ☐ 破損あり ☐ 劣化あり
☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし	

エムシーサービス株式会社 〒387-0013長野県千曲市小島3171-5

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 1.5 H×1 名×7,500円		11,250
3	派遣料 320KM 名×100円		32,000
4	宿泊費 泊× 名× 円		
5	諸経費 高速代		7,600
6			

サービスセンター

TEL

岡山

実施者

西村

部署長

入力

検印

納品書

小林

佐藤

久保

料金内訳

⑬ A

部品代

0

⑭ B

技術料等

50,850

⑮

⑯

税別合計金額

50,850

⑰

消費税

7,068

⑱

ご請求金額 ¥

54,918

納品書 No.

147

TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074 お問い合わせは右上の管理No.にてお願いします。

D 実施者 → 経理 → 請求