

D 作業報告書

依頼者様	おがわ歯科		様	ご承認	
住所	福岡県糟屋郡新宮町三代831-4				
TEL	092-963-5418	署名		依頼	様
機種型式	IC Clave	号機	100086	運転回数	回
完了	紙検	有料	無料	製番	100086
取扱業者名	様		ご担当者	様	

ご依頼内容・現象
 (缶体加温センサー故障)発生。???
 履歴なしの為確認できず↑

原因
 現象再現しせんが、代替器と入替えます。

処置
 代替器と入替え作業
 試運転実施。

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	国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 ☐ 故障あり ☐ 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

作業日 2016年5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	6 点検	7 点検	8 点検	9 点検	(摘要)
サービス形態	1 保守契約	2 点検整備	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	6 点検	7 点検	8 点検	9 点検	
作業区分	00 部品取付	01 点検整備	02 点検整備	03 点検整備	04 点検整備	05 点検整備	06 点検整備	07 点検整備	08 点検整備	09 点検整備

(24時間記入)

受付時間 月 日 時 分
 出発時間 月 日 時 分
 到着時間 月 日 時 分
 作業完了時間 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・点検・	(見積書No.)	
2	技術料 2 日 × 1 名 × 7,500 円		15,000
3	派遣料 往復 110 km × 1 名 × 100 円		11,000
4	宿泊費 泊 × 名 × 円		
5	諸経費		
6	修理器送料		5,000
	新送料(小箱⇄古)		2,320

サインセンタ

北九州

実施者 久岡

TEL - -

メモ

特記事項
 精洗: IH パワ

①管理 No. 781727

②作業日 20160513

③Uコード 0929635418

④機種コード 11-09

⑤製造 No. 100086

⑥保守・サービス形態 9-2-50

⑦故障コード 32- - -

⑧実施SC 66

⑨技術者 37

⑩同行・応援

⑪原因・処置

料金内訳	
①A	部品代
①B	技術料等 33,320
②	
③	
④	
⑤	
⑥	
⑦	
⑧	
⑨	
⑩	
⑪	
⑫	
⑬	
⑭	
⑮	
⑯	
⑰	
⑱	
⑲	
⑳	
㉑	
㉒	
㉓	
㉔	
㉕	
㉖	
㉗	
㉘	
㉙	
㉚	
㉛	
㉜	
㉝	
㉞	
㉟	
㊱	
㊲	
㊳	
㊴	
㊵	
㊶	
㊷	
㊸	
㊹	
㊺	
㊻	
㊼	
㊽	
㊾	
㊿	

ご請求金額 ¥ 35,985

納品書 No. 1232

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