

D 作業報告書

依頼者	しおさ歯科医院 様				ご承認印
住所	福岡市東区香椎駅前2-11-20				35下
TEL	092-680-3410	署名		依頼	
機種型式	1C7L-7A		号機	運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番	100146
取扱業者名 エムシーサービス 様				ご担当者 様	

ご依頼内容・現象	1C7L-7A 入小替之作業補助
原因	
処置	

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	隣の機種のコンディション
	メーカー
	機種
	☐ 異常なし ☐ 整備・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	

作業日 20 18 年 04 月 19 日

保守形態	1 保守契約	2 点検	3 点検	4 点検	5 点検	9 点検	9 点検	(摘要√)
サービス形態	1 保守契約	2 スポット	3 CM	医療機器		区分	特管	非特管
作業区分	60 製品販売	10 納入設置	11 現場調整	20 定期点検	30 性能検査	40 点検	50 コール	60 撤去移設
	70 PR	72 取組説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC	80 アフター	90 その他

(24時間制で記入)

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	8000
3	派遣料	名× 円	7200
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		
6			

部署長	横山	検印	入力	納品書
サービスセンター	福岡SC	実施者	石丸	者
TEL	092-710-7801			

メモ

特記事項

①管理No. 804052

②作業日 20 18 04 19

③Uコード

④⑤機種コード 34 - 23

⑥製造No.

⑦保守・サービス形態 作業区分

⑧故障コード

⑨実施SC 67

⑩技術者 0.7

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-9-9-2

料金内訳	
⑬A	部品代 0
⑭B	技術料等 15200
⑮	
⑯	
⑰	税別合計金額 15200
	消費税 1216

ご請求金額 ¥	16416
納品書No.	824