

◎ 作業報告書

名称	伊予歯科医院			様	ご承認印
住所	長崎県諫早市9-2				和田
TEL	0957-22-3503	室			
機名	775B オーク-7"	（号機）		ベ-カ-	10/19 (H27) 10/19
型式	IC Clave			製番	100022
完	継	有	無	運送	2705
✓	梳	料	料		

ご依頼内容・現象
 エラ-14 真空時間オーバー異常 および
 エラ-12 ドアセンサ異常発生に伴う
 引取修理 (ご依頼者 様)
 原因

※別紙に参照下さい (X-力修理報告書)

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

- 貸出器 No.82 $\leftrightarrow$ ユーザー様分入替。
- リークテストおよび B/Dテスト実施。

※詳細は別紙のメカ修理報告書を参照!

お客様への伝言

作業日 20 78 年 12 月 11 日

保形	守態	1	2	3	4	5	
		保守 契約	性 整備	注 点検	点 検	点 検	

サービス形態

1 保守 期間	2 点検 回	3 CM
------------	-----------	------

 医療機器

3

 区分

特 定	非特 定
--------	---------

作 区	菜 分	80 製品 販売	10 納入 検出	11 現地 調整	20 定期 点検	30 性能 検査	40 点検	50 コン クル	60 置き 移設
		70 PR	72 取説 読解	73 改造	74 部品 点検	75 下見	77 FC	80 ア ワー	90 その他

受 付 月 日 時 分
到着時間 月 日 時 分
作業完了
時 月 日 時 分

[illegible][illegible]

1	基本・細代・点検・性検・	(見積書No.
2	技務料	H × 名 × 円
3	派遣料 <i>毎時 380円</i>	名 × 円
4	宿泊費	泊 × 名 × 円
5	諸経費	
6		

〒115-0041 東京都荒川区西日暮里5-15-1
 実施者 北九州SC 久岡
 TEL 093-284-5500

取扱業者 (請求先)

(支店名)

(二重名者)

(注文No.)

 医療機器の修理・点検 (医療機器修理業許可取得)・販売		エムシーサービス株式会社		〒387-0013 長野県千曲市小島3171-5 TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074	
代田SC	坂田SC	くまがたSC	小倉川SC	大塚SC	新井SC
佐田SC	佐田SC	千原SC	新井SC	新井SC	新井SC
佐田SC	佐田SC	佐田SC	佐田SC	佐田SC	佐田SC
佐田SC	佐田SC	佐田SC	佐田SC	佐田SC	佐田SC
佐田SC	佐田SC	佐田SC	佐田SC	佐田SC	佐田SC


洗浄・滅菌業務委託・医療機器等洗浄・滅菌テスト
滅菌センター
 〒386-0002 長野県上田市佐々木200-8
 TEL 0268-27-2220 FAX 0268-27-2250


福祉用具レンタル・販売・住宅リフォーム
CARE メディカルケア株式会社
 〒387-0019 長野県千曲市小島3172
 TEL 026-273-4116 FAX 026-273-4116

單位	金額
總計	100.00
第一等獎	10.00
第二等獎	20.00
第三等獎	30.00
第四等獎	40.00
第五等獎	50.00
第六等獎	60.00
第七等獎	70.00
第八等獎	80.00
第九等獎	90.00
第十等獎	100.00

料 金 内 訳

⑬ A

部 品 代		
-------	--	--

⑭ B

技術料等	100 000
------	---------

⑮

--	--	--

税別合計金額	100,000
--------	---------

姓名 张明远	性别 男	年龄 30	职业 教师	联系电话 13800138000
-----------	---------	----------	----------	---------------------

前者	検印	入力	納品書

ご請求金額 円	108,000
---------	---------

[illegible]