

③ 作業報告書

登録 番号	原田歯科 71ニ. 7.		機	承認印
住所	大牟田市大字唐船 150-1		大坪	
TEL	0944-51-2781	署		
機器 名	卓上型 オ-176-7"	メーカー	IHI	
型式	IC Clave. (号機)	製番		
完	継続	有料	製造 品名	回

二依頼内容・現象

エラー12.14に伴う入替え(No.39)

〈依頼者 様〉

原因
.
.

処置

☐ 部品交換（右記部品一覧を参照して下さい）

☐ 各部増枠め ☐ 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

お客様への伝言

作業日 20

2	0
---	---

 年

0	3
---	---

 月

1	9
---	---

 日

保形 守態	1 屋上 契約	2 枝肉 注換	3 性接 点	4 枝肉 点接	5 点接	9 枝肉 点接	(摘要)
	1 保形 守態	2 枝肉 注換	3 CM	4 枝肉 点接	5 点接	9 枝肉 点接	
サ一 ス形	1 保形 守態	2 枝肉 注換	3 CM	4 枝肉 点接	5 点接	9 枝肉 点接	区分
作区	70 PR	72 枝肉 注換	73 改造	74 品入 注換	75 下見	77 FC	80 ア ター
業分	00 製品 完成	10 枝肉 注換	11 現品 注換	20 測定 点接	30 性接 点接	40 点接	50 枝肉 注換
							60 枝肉 注換
							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

コ	一	下	交換部品・費材名称	数量	単価	金額
---	---	---	-----------	----	----	----

[illegible]

1	基本・掘付・点検・性検・ (見積書№)	
2	技術料 2 H× 2 名× 8,000円	32,000
3	派遣料 北九州⇔大分県 名× 円 福岡⇔大分県	52,860
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費 精製水・送料	6,000
6		

サービスマン	北九州 TEL093-284-5500	奥 施 者	横山 上野
--------	------------------------	-------------	----------

責任技術者	捺印	入力	紙品書

取扱桑者（節求先）

ИЛИ ПРИБЛИЖ.

(支店名)

(二) 担当者

(注文No)

管理№ 823919

左記作業をおこないましたので、ご
検収下さい。

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。

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 〒987-0013 盛岡県千手町小島3171-9
TEL 026-273-0720 FAX 026-278-4074

丸井SC	丸井SC	つくばSC	和倉川SC	大宮SC	川口SC
丸井SC	丸井SC	つくばSC	和倉川SC	大宮SC	川口SC
丸井SC	丸井SC	つくばSC	和倉川SC	大宮SC	川口SC
丸井SC	丸井SC	つくばSC	和倉川SC	大宮SC	川口SC
丸井SC	丸井SC	つくばSC	和倉川SC	大宮SC	川口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 〒986-0002 岩手県上国府住吉280-8
TEL 0268-27-2230 FAX 0268-27-2250

福祉用具レンタル・販売・住宅リフォーム

メディカルケア株式会社 〒987-0013 盛岡県千手町小島3172
TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4116

料 金 内 訳

部品代			
-----	--	--	--

技術料等	90	860
------	----	-----

15			
----	--	--	--

税別合算金額	90	860
--------	----	-----

消費税	9086
-----	------

二請求金額 円	99	946
---------	----	-----

納品書	
-----	--