

③ 作業報告書

名称	とがし歯科医院			様	ご承認印
住所	佐賀県鹿島市納富分2919-9				印
TEL	0954-62-7830	署名			
機種名	クラスB オートクル-7"			メーカー	モリタ(IIIエブリック)
型式	IC Clave (号機)			装置番	700312 → 貸出
完了	継続	有料	無料	運用回数	271 回

ご依頼内容・現象
入替後、一週間程度の間に
E7-12 が発生して使用できない。
(ご依頼者 様)
~~原因~~ ご迷惑をお掛けします。再度メカ
引取修理を実施させて頂きます。

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

お客様への伝言

作業日 20 18 年 10 月 31 日

保 形	1 守 守契約	2 性 性契約	3 性 性契約	4 性 性契約	5 点 点検	9 別 別表	(注要✓)	
	守 守契約	性 性契約	性 性契約	性 性契約	点 点検	別 別表		
ナ ス	1 保 保契約	2 年 年契約	3 CM	医 医療機器	3	区 区分	特 特	非 非特
作 区	00 局 局販	10 納 納入型	11 形 形型	20 定 定計	30 社 社能	40 点 点検	50 移 移設	60 搬 搬送
70 PR	72 改 改修	73 改 改造	74 部 部品	75 下 下見	77 FC	80 ア アフ	90 そ 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	ノ	交換部品・機材名称	数量	単価	金額
---	---	---	-----------	----	----	----

[illegible]

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書№)	90,000
2	技術料	H × 名 × 円	
3	派遣料	名 × 円	
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		
6			

サウスセンター
北九州NSC
TEL 093-284-5500
実施者 久岡

責任技術者	検印	入力	納品書

取扱業者 請求先

(支店名)

(一) 担当者

(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

M エムシーサービス株式会社
 〒297-0013 千葉県千葉市小島3171-5
 TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074

北川 SC	長谷川 SC	つくば SC	伊豆川 SC	大塚 SC	小宮 SC
佐藤 SC	鈴木 SC	千代田 SC	伊豆川 SC	小宮 SC	小宮 SC
佐藤 SC	鈴木 SC	千代田 SC	伊豆川 SC	小宮 SC	小宮 SC
佐藤 SC	鈴木 SC	千代田 SC	伊豆川 SC	小宮 SC	小宮 SC

M 洗浄・滅菌装置委託・医療機器等洗浄・滅菌センター
 〒306-0002 千葉県上野市菅野280-8
 TEL 0268-27-2230 FAX 0268-27-2260

福祉用具レンタル・販売・住宅リフォーム

♡ CORE メディカルケア株式会社
 〒297-0013 千葉県千葉市小島3172
 TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4116

管理№ 807672

左記作業をおこないましたので、ご
検取下さい。

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。

料 金 内 訳

部品代			
-----	--	--	--

⑭ B	技術料等	90 000
-----	------	--------

15		
----	--	--

特別会計金額	90,000
--------	--------

消費税	7200
-----	------

二請求金額 円	97,200
---------	--------

精 品 舊 版

C 实施者→營業