

C 作業報告書

診療科	スマイル歯科	様	ご承認印
住所	佐賀市北川副町江上95-1		
TEL	0952-27-0412	室名	
機名	クラスB オクトーブ	メーカー	EIYA (エイヤ) エグリティック
型式	BC-17	(号機)	
完了	維持	有料	無料
		運送回数	1790

ご依頼内容・現象

運転中 異音がして、器械が
グラグラする時がある。(ご依頼者 様)

原因 訪問し、各部チェックを行い、
実運転に立会いましたが、
現象が再現しませんでした。

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

・外装 取外し、ポンプ等 取付けビス
締め付け。・外装 振動によるビビリ
音チェック。・フィルターチェック他。
経過様子見守り下さる。

お客様への伝言

作業日 20 20 年 06 月 25 日

保守 形態	1 保守 契約	2 性能 点検	3 性能 点検	4 性能 点検	5 点検	9 対象 外	(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	付 非 付 付
作業 区分	00 製品 販売	10 納入 設置	11 現地 調整	20 定期 点検	30 性能 検査	40 点検	50 コー ル
	70 PR	72 取扱 説明	73 改造	74 部品 納入	75 下見	77 FC	80 アフ ター
							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 2 H × 名 × 8,000 円		16,000
3	派遣料 往復 230km 名 × 円		23,000
4	宿泊費 泊 × 名 × 円		
5	諸経費		3,000
6	高送料		6,000

サービスセンター 北九州SC 実施者 久岡
TEL 090-4797-5218

取扱業者 (請求先)

IHエグリティック

(支店名)

(ご担当者)

(注文No.)

管理№ 826287

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、
上掲の管理№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

〒367-0013 県野真千曲市小島3171-5
TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074

札幌SC	仙台SC	つくばSC	新潟SC	大宮SC	横浜SC
山形SC	金沢SC	千代田SC	長野SC	静岡SC	東京SC
新潟SC	富山SC	長野SC	岐阜SC	愛知SC	岐阜SC
山梨SC	長野SC	長野SC	長野SC	長野SC	長野SC



滅菌センター

〒366-0002 県野真千曲市佐倉280-8
TEL 026-27-2230 FAX 026-27-2250

CORE メディカルウェア株式会社

〒367-0013 県野真千曲市小島3172
TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4116

科 金 内 訳

⑬ A

部品代

⑭ B

技術料等

⑮

⑯

税別合計金額

消費税

ご請求金額 ¥

納品書№