

## C 作業報告書

|     |                    |    |      |      |
|-----|--------------------|----|------|------|
| 依頼者 | つばた歯科クリニック         |    | 様    | ご承認印 |
| 住所  | 鹿児島県奄美市名瀬久里町9-6    |    |      | (印)  |
| TEL | 0997-57-1180       | 署名 |      |      |
| 機種名 | IC Clave (オート7L-7) |    | メーカー |      |
| 型式  | IC Clave.          |    | (号機) | 製番   |
| 完了  | 継続                 | 有料 | 無料   | 運送同梱 |

ご依頼内容・現象

動作不良による入替え.

(ご依頼者様)

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

IC Clave 入替え.

B/D テスト良好

試運転確認OK.

運転立会いOK. (デジタルモード)

お客様への伝言

作業日 2018年10月30日

|        |         |         |         |         |         |       |         |
|--------|---------|---------|---------|---------|---------|-------|---------|
| 保守形    | 1 保守契約  | 2 作技点検  | 3 性能点検  | 4 点検整備  | 5 点検    | 9 短外  | (摘要)    |
| サービス形態 | 1 保守期間  | 2 3ヶ月   | 3 CM    | 医療機器    | 3       | 区分    | 非特許     |
| 作業区分   | CD 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 搬去移設 |
|        | 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 10月26日 10時00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・性能検査           | (見積書No. )       |         |
| 2 | 技術料                     | H× 名× 円         | 76,000  |
| 3 | 派遣料                     | 北九州より1名 鹿児島県1名  | 70,000  |
| 4 | 宿泊費                     | 2泊× 2名× 12,000円 | 48,000  |
| 5 | 諸経費                     | (移動・拘束料金含む)     |         |
| 6 | 商運料金、器械運送料、7E1-代(車位+1名) |                 | 250,000 |
|   | (北九州)                   |                 |         |

鹿児島SC 実施者 勝目 上野

TEL 093-284-5500

取扱業者 (請求先)

(支店名)

(ご担当者)

(注文No.)

管理No. 811087

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No.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

M エムシーサービス株式会社

〒337-0013 茨城県千代田市小島5171-5  
TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074

北九州SC 佐賀SC 福岡SC 大分SC 熊本SC 鹿児島SC  
 佐賀SC 大分SC 熊本SC 鹿児島SC 佐賀SC 大分SC 熊本SC 鹿児島SC

洗浄・滅菌装置委託・医療機器等洗浄・滅菌テスト

M 滅菌センター

〒306-0002 東京都上野区徳重28D-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

CORE メディカルケア株式会社

〒307-0013 東京都千代田市小島3172  
TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4116

料金内訳

⑬ A

部品代

⑭ B

技術料等

⑮

値時

⑯

諸給付金

消費税

ご請求金額 ¥

納品書No.

C 実施者→営業