

D 作業報告書

相違様	ムーミン南科		様	ご承認	KE
住所	最厚川市				
TEL	072-834-2401	室名		ご依頼	様
機種型式	WD-150	号機	運転回数		回
完了	継続	有料	無料	製番	24060094
取扱業者名	(株)THLシバウ		様	ご担当者	小山 様

ご依頼内容・現象	漏水エラー発生
原因	乾燥回路L型継ぎ目 による漏水
処置	L型継ぎ目交換 2ヶ所 水取り除2

最終確認チェック	☐ 濡れ ☒ 行程異常 ☐ 異音・異臭 ☐ 安全装置動作 ☐ 絶縁 ☐ プログラム設定 ☐ 試運転 ☐ 最終検査終了
お客様への伝言	隣の機器のコンディション メーカー 機種 ☐ 異常なし ☐ 警報・Er ☐ 漏れあり ☐ 異音あり ☐ 破損あり ☐ 劣化あり 部位
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	

作業日 20 17 年 1 月 23 日

保守形態	1 保守契約	2 性能整備	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	9 対象外	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 スキット	3 CM	医療機器		区分	特 非 特 替
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

(24時制で記入)

受付時間 月 日 時 分

出発時間 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
700202040	ジョイントバルブ	2	660	1320

1	基本・据付・点検・性能・	(見積書No.)	
2	技術料	2.5H × 1名 × 2300円	11250
3	派遣料	名 × 100円 × 20km	2000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		3000
6			

サービスセンター	大阪	実施者	黒田
TEL	-		

部署長	入力	検印	納品書
豊	小林	長川	久保

特記事項

①管理 No. 788871

②作業日 20 17 年 1 月 23 日

③Uコード 0728342401

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 14060094

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 32-123-1

⑨実施SC 64

⑩技術者 47

⑪同行・応援

⑫原因・処理 1-9-1-2

料 金 内 訳	
⑬ A	部品代 1320
⑭ B	技術料等 16250
⑮	
⑯	
⑰	税別合計金額 17570
⑱	消費税 1405
ご請求金額 ¥ 18975	
納品書 No. 8999	