

D 作業報告書

依頼者	平成野田クリニック 様		ご承認印
住所	大阪市福島区吉野1丁目22-18		
TEL	06-6448-5241	案名	依頼
機種型式	⑤	号機	運転回数
完了	継続	有料	無料
製番			
取扱業者名	(株)IHニバウラ 様		ご担当者
	安田		様

ご依頼内容・現象
○クラスBオートクラブICクラブ設置・引取
原因
処置
○クラスBオートクラブICクラブ設置・引取

最終確認チェック ☐ 漏れ ☐ 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・E ☐ 漏れあり ☐ 異音あり ☐ 破損あり ☐ 劣化あり
☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし	

作業日 20 17 年 4 月 6 日

保守形態	1 保守契約	2 点検整備	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	9 点検外	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 保守料	3 CM	医療機器	特	非特	
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 PC	80 アフター
							90 その他

(24時間制で記入)
 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

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料	/ H× 名× 7500円	7500
3	派遣料	大阪市 名× 100 円 X 44km	4400
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費	馬車代	400
6			

サレセンター	大阪	実施者	玉井
TEL	-		

特記事項

①管理No.	790067
②作業日	20 17 04 06
③Uコード	0664485241
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造No.	
⑦保守・サービス形態	9 - 2 - 50
⑧故障コード	99 - 999 - 9
⑨実施SC	64
⑩技術者	71
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	9 - 9 - 1 - 2

料金内訳	
⑬A	部品代 0
⑭B	技術料等 12,300
⑮	
⑯	税別合計金額 12,300
⑰	消費税 984
ご請求金額 ¥ 13,284	
納品書No.	271