

D 作業報告書

お得意様	白原義利診療所 様			ご承認印
住所	堺市堺区大仙町6-179			
TEL	072-45-2912	署名		様
機種型式		号機	運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	EMシーサービス 様			ご担当者

ご依頼内容・現象
初運転の立ち合い依頼
Ic washer / 100211

原因
Ic C/qve / 100233

処置
Open 初月の運転立ち合い

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・Er ☐ 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 5 月 2 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	19 対象外	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 スポット	3 CM	医療機器		区分	特 非 特 非 特 非
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 性能点検	40 点検	50 ヴール
	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

(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・性能・	(見積書No.)
2	技術料 1.5 H× / 名×7,500 円	11,250
3	派遣料 100 × 850 名× 円	85,000
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費 駐車代、高圧代	500
6		3000

サインセンター	大阪	実施者	中町 松田
TEL	-		

メモ

特記事項

①管理 No. 790228

②作業日 20 17 年 5 月 2 日

③Uコード 0722452912

④⑤機種コード -

⑥製造 No. -

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 06 - -

⑨実施SC 64

⑩技術者 34

⑪同行・応援 - - -

⑫原因・処理 1-9-1-2

料 金 内 訳	
⑬A	部品代 0
⑭B	技術料等 23,250
⑮	-
⑯	-
⑰	税別合計金額 23,250
⑱	消費税 1,860
ご請求金額 ¥ 25,110	
納品書 No. 1061	