

作業報告書

依頼者 ユースおおさか病院	様	ご承認印 (鈴木)
住所 大阪市		
TEL 06-6914-1100	室名 2F産科	依頼 様
機種 型式 BC-17	号機	運転 回数
完了 継続	有料 無料	製番 14090181
取扱業者名 MHI シェアラ	様	ご担当者 小川 様

ご依頼内容・現象 修理代替機 入替作業および試運転
原因 エラー-87
処置 修理代替機 入替作業 試運転

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	部位

作業日 20 17 年 8 月 3 日

保形	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	9 封入 (摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 ポスト	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 性能検査	40 点検
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC

(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

1	基本・据付・点検・性能点検 (見積書No.)	
2	技術料 1.5 H× 2 名× 7500円	22,500
3	派遣料 大阪市 2 名× 100 円 × 44km	7,040
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費 駐車代 2人分	1,400
6	高速代 × 2台分	3,080

サービスセンター	大阪	実施者	小川 生井
TEL	-		

メモ

特記事項

①管理No.	790500
②作業日	20 17 08 03
③Uコード	0669141100
④機種コード	11 - 09
⑤製造No.	14090181
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	
⑪同行応援	71, ,
⑫原因・処理	1-9-5-2

料金内訳

⑬A	部品代	0
⑭B	技術料等	34,020
⑮		
⑯	税別合計金額	34,020
⑰B	消費税	2,721

ご請求金額 ¥	36,741
---------	--------

納品書No.	3945
--------	------