

D 作業報告書

お得意様	まけい 南科 様		ご承認
住所	大阪府豊中市大東町1-7-1		
TEL	06-6336-6480	室名	様
機種型式	BC-17	号機	回
完()	継続	有料	無料
取扱業者名	(株)IHIシバウラ 様		
製造	13100057	製造	13100057
ご担当者	安田 様		

ご依頼内容・現象

修理品納入・設置

原因

工/49993

処置

・納入・設置・試運転
・代替器引上げ

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 16 年 4 月 18 日

保守	1 保守契約	2 点検整備	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 ポット	3 CM	医療機器	区分	特	非特
作業分	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 ゴール
	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

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料	2 H × 2 名 × 2500 円	30000
3	派遣料	名 × 100 円 × 35 km × 2 名	5600
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費	高森代	1140
6	駐車料	200	200

サービスセンター	大阪	実施者	運田 裕司
TEL	-		

メモ

特記事項

①管理 No. 775489

②作業日 20 16 04 18

③Uコード 0663366480

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 13100057

⑦保守・サービス形態 8 - 2 - 10

⑧故障コード 00 - 000 - 9

⑨実施SC 64

⑩技術者 47

⑪同行・応援 80, ,

⑫原因・処理 8 - 8 - 1 - 2

料金内訳	
⑬ A	部品代 0
A ⑭ B	技術料等 37440
⑮	
⑯	税別合計金額 37440
B	消費税 2995
ご請求金額 ¥ 40435	
納品書 No. 557	