

D 作業報告書

お客様 様	ご承認		
住所	大阪府豊中市小島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
製番	23100057		
取扱業者名	株 EHI ミナウラ 様		
ご担当者	富岡 様		

ご依頼内容・現象
 給水7-7水切のハ出るが7-7には残
 7-7の。1カ、7-7ホルダには水が無
 給水7-7の蓋がカチン。

原因
 毎月排水に7-7の、排水7-7満水
 が出た。

処置
 代替機設置・試運転
 装置引取り
 (※入替作業)

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 3 月 16 日

保守 形態	1 保守 契約	2 性能 整備	3 性能 点検	4 性能 点検	5 性能 点検	9 対象 外	(摘要)
サービス 形態	1 保守 期間	2 保守 セット	3 CM	医療 機器	区分	特 管	非 特 管
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 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名 × 2,500円		30000
3	派遣料 名 × 100円 × 35km × 2		5600
4	宿泊費 泊 × 名 × 円		
5	諸経費 高薬代		1140
6	運転車代		200

サービス センター	大阪	実施 者	富岡
TEL	-		
部署長	入力	検印	納品書
小林	佐藤	久保	

①管理 No. 775410

②作業日 20 16 03 16

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 2-2-30

⑧故障コード 32-405-9

⑨実施SC 14

⑩技術者 42

⑪同行・応援 80, ,

⑫原因・処理 9-9-1-2

料金内訳	
⑬A	部品代 0
⑭B	技術料等 37440
⑮	
⑯	
⑰	税別合計金額 37440
⑱	消費税 2995

ご請求金額 ¥ 40435

納品書 No. 10178