

D 作業報告書

お得意様 山-ミナミ科	様	ご承認 天尾
住所 大阪府豊中市緑洲1-13		
TEL 072-834-2401	署名	依頼 様
機種型式 WD-250	号機	運転回数
完了	継続	有料
無料	製番	14060094
取扱業者名 (株)エムシーサービス	様	ご担当者 河田 様

ご依頼内容・現象
循環水圧力低下異常(エラ-8) 不出る。

原因

処置
給水量調整 110ℓ/min → 120ℓ/min
循環ポンプ圧異常無いことを確認
運転中止

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
様子を見下す。

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

部位

☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし

作業日 20 16 年 4 月 12 日

保守形態

1 保守契約 2 性能点検 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 スポット 3 CM 医療機器 区分 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 ゴール 60 撤去移設

70 PR 72 取扱説明 73 改造 74 部品納入 75 ド見 77 PC 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	3 H × 1 名 × 2500円	22500
3	派遣料	名 × 2000円 × 20/cm	2000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		3000
6			

サービスセンター

太陽

実施者 黒田

TEL

メモ

特記事項

①管理 No. 775485

②作業日 20 16 年 4 月 12 日

③Uコード 0728342401

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 14060094

⑦保守・サービス形態 1 - 1 - 50

⑧故障コード 32 - 999 - 2

⑨実施SC 64

⑩技術者 42

⑪同行・応援

⑫原因・処理 8 - 9 - 7 - 2

料金内訳

⑬A

部品代 0

⑭B

技術料等 27500

⑮

⑯

税別合計金額 27500

B

消費税 2200

ご請求金額 ¥ 29700

納品書 No. 323