

D 作業報告書

担当 様	イシダ 康利				ご承認印
住所	大阪府東大阪市東好町11-4				
TEL	06-803-7016	署名		依頼	様
機種 型式	WD-150	号機	運転 回数		回
完了	継続	有料	無料	製番	13100028
取扱業者名	イシダ 康利		ご担当者	イシダ 康利	

ご依頼内容・現象

✓ 装置の点検作業

原因

処置

✓ 装置の点検作業

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

部位

☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし

作業日 20 16 年 8 月 27 日

保守 形態	1 保守 契約	2 点検 整備	3 点検 点検	4 点検 点検	5 点検 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 管 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 点検	50 ホール 移動
	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時間で記入)

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	1 H×2 名× 8000 円 (休日)
3	派遣料	大阪市 2 名× 1000 円
4	宿泊費	泊× 名× 円
5	諸経費	駐車場
6		

サイン ハンコ	大阪	実施 者	中村 黒川
TEL	-		

部署長	入力	検印	納品書
(黒川)	小林	長川	小林

特記事項

①管理 No.	782575
②作業日	20 16 08 27
③Uコード	0728037016
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造 No.	13100038
⑦保守・サービス形態 作業区分	9-2-50
⑧故障コード	99-999-9
⑨実施SC	64
⑩技術者	34
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	9-9-1-2

料金内訳

⑬A	部品代	0
⑭B	技術料等	22,400
⑮		

⑯	税別合計金額	22,400
B	消費税	1,792

ご請求金額 ¥	24,192
---------	--------

納品書 No.	4482
---------	------