

D) 作業報告書

依頼者様	サニス7- 南科診療所様				ご承認印
住所	愛知県千代田市1-1-3 SENRITO				依頼者様
TEL	050-5394-2512	署名	5月21日 依頼者様		様
機種型式	BC-17		号機	1125	368P 回
完了	継続	有料	無料	製番	14090195
取扱業者名	株/ IHI アグリテック様		ご担当者	小山 様	

ご依頼内容・現象	保守点検
原因	
処置	点検費に基づく点検作業

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	隣の機種のコンディション
	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 10 年 10 月 10 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検	5 点検	9 対象外	(摘要√)
サービス形態	1 保守期間	2 ストック	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 コール
	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
T00100460	トリアックス	1		4600

1	基本・据付・点検・性能点検	(見積書No.)	
2	技術料	H × 名 × 円	16500
3	派遣料	名 × 100 円 × 2.2 km	2200
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費	馬車代	1200
6			

部署長	検印	入力	納品書
大 陽		久保	小 林
TEL - -			
実施者			

メモ

特記事項

①管理 No. 806038

②作業日 20 10 年 10 月 10 日

③Uコード 05053412512

④⑤機種コード 11 - 71

⑥製造 No. 14090195

⑦保守・サービス形態 作業区分 9-2-40

⑧故障コード 01-999-A

⑨実施SC 64

⑩技術者 47

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-9-1-2

料 金 内 訳	
⑬ A	部品代 4600
⑭ B	技術料等 19800
⑮	
⑯	
⑰	税別合計金額 24400
消費税	1952

ご請求金額 ¥	26352
納品書 No.	6386