

D) 作業報告書

依頼様	T-7 おおさか病院 様			ご承認印	鈴木	
住所	大阪府					
TEL	06-6914-1107	室名	外科	ご依頼	様	
機種型式	BC-17	号機		運転回数	回	
完了	継続	有料	無料	製番		
取扱業者名	株エムシーサービス 様			ご担当者	小山 様	

ご依頼内容・現象
 運転数回に1回エラーが発生
 した

原因

処置
 ・引取修理を致し可。
 ・~~代替~~
 ・代替器設置 No. 35

最終確認チェック

濡れ 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

濡れあり 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 18 年 1 月 18 日

保守形態

1 保守契約 2 性能点検 3 性能点検 4 点検整備 5 点検 9 対応外 (摘要)

サービス形態

1 保守期間 2 ホット 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 下見 77 FC 80 アプター 90 その他

メモ

特記事項

①管理No. 784339

②作業日 20 18 01 18

③Uコード 0669141107

④⑤機種コード 17 - 27

⑥製造No. [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 32-999-9

⑨実施SC 64

⑩技術者 47

⑪同行・応援 71 [] [] []

⑫原因・処理 9-9-9-2

(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

料金内訳

⑬A

部品代 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

⑭B

技術料等 40515

38520

⑮

[] [] [] [] [] [] [] [] [] []

⑯

税別合計金額 40515

38520

B

消費税 324

3080

1	基本・据付・点検・性能・ (見積書No.)	
2	技術料 1.5 名 x 2 名 x 8000 円	24000
3	派遣料 名 x 100 円 x 44.7 km	7080
4	宿泊費 泊 x 名 x 円	4895
5	諸経費 送料	2000
6	高速代 2台分 大阪府 運転代 2台分 18000	4480

サービスセンター

大阪

TEL - -

実施者

黒田 玉井

部署長 入力 検印 納品書

30.1.20

ご請求金額 ¥ 40756

41600

納品書No. 8950

2018 01/24 12:25 FAX 072 625 6703 EMSEESERVICE (株) 大阪SC 00005/0014