

D 作業報告書

依頼者様	耳原栄科診療所様			ご承認	
住所	埼玉県大田町6-84-2				
TEL	072-285-2912	署名	2F	ご依頼	様
機種型式	IC clare		号機	運転回数	同
完了	継続	有料	無料	製番	100233
取扱業者名	(株)IHIアクリテック様		ご担当者	小山様	

ご依頼内容・現象
装置引取り・代替器設置
作業

原因

処置
(株)IHIアクリテック 小山様 様
同行作業

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

弊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 18 年 1 月 25 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	時	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 コール	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・性能・	(見積書No.)	
2	技術料	1H× 1名× 8000円	8000
3	派遣料	名× 100円 × 85km	8500
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		
6	高速代		3000

サービスセンター

大阪

実施者 黒田

TEL - -

メモ

特記事項

①管理 No. 784349

②作業日 20 18 年 1 月 25 日

③Uコード 0722852912

④⑤機種コード 11 - 73

⑥製造 No. 100233

⑦保守・サービス形態 作業区分 9-2-30

⑧故障コード 10 - 999 - 9

⑨実施SC 614

⑩技術者 417

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 19500

⑮

⑯

税別合計金額 19500

⑰

消費税 1560

ご請求金額 ¥ 21060

納品書 No. 9187