

D 作業報告書

お得意様 住居 TEL 機種形式 完了 取扱業者名	いぐち 藤科 クリニック 様 茨城県 072-646-8445 WD-150 継続 伊藤 IH アグリテック 様	ご承認印 人 ご依頼 様 14080147 ご担当者 小川 様
--	---	---

ご依頼内容・現象 運転中異音が出る
原因 循環ポンプより発生している と思われる
処置 ・循環ポンプ・ポンプ配管交換 ・運転立合い 1/3 2回 1/1 1回

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 にかい 確認済み 記入した内容 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	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
--	--	--

作業日 20 18 年 11 月 21 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 対象外	サービス形態 1 保守期間 2 エアポート 3 CM 医療機器 区分 特 非 管 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 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
T02202230	循環ポンプ	1	36400	36400
T02201670	配管工ムC	1	21100	21100

1 基本・据付・点検・性検・ (見積書No.)	
2 技術料 2.5 H× 1 名× 8000 円	60000
3 派遣料 名× 10000 × 5 人 × 2 日	100000
4 宿泊費 泊× 名× 円	
5 諸経費	3000
6 P 代	2200

サインセンシ	大阪	実施者	黒田
TEL - -			

メモ

特記事項

①管理 No. 806200
 ②作業日 20 18 年 11 月 21 日
 ③Uコード 0726468445
 ④⑤機種コード 11 - 72
 ⑥製造 No. 14080147
 ⑦保守・サービス形態 9-2-50
 ⑧故障コード 82-202-1
 ⑨実施SC 64
 ⑩技術者 47
 ⑪同行・応援
 ⑫原因・処理 1-9-5-2

料 金 内 訳
⑬ A 部品代 57300
⑭ B 技術料等 66200
⑮
⑯ 税別合計金額 123700
⑰ 消費税 9896
ご請求金額 ¥ 133596
納 品 書 No.