

D 作業報告書

指導様	ムーン 函科		様	ご承認印
住所	松原市		高月	
TEL	072-834-2801	室名		
機種名		メーカー		
型式	SC-17	(号機)	製造	14070117
	WD-150		製番	14060094
完了	継続	有料	無料	運送回数

ご依頼内容・現象

定期点検

(ご依頼者 様)

原因

処置

☒ 部品交換 (右記部品一覧を参照して下さい)

☐ 各部増締め ☐ 分解・再セットアップ ☐ 各部清掃

☐ グリスアップ ☐ 動作確認 ☐ 設定・プログラムの確認

☒ 点検表に基づく点検整備 (別紙点検表を参照して下さい)

☐ 性能検査立ち会い ☒ 試運転 ☐ 最終検査終了・異常なし

お客様への伝言

作業日 20 19 年 9 月 13 日

保守形態

1 保守契約	2 点検整備	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 ネット	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 コール	60 搬去移設
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

受付 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
T00201100	トリアックス	1		1050
T00201120	トリアックス	1		790
T00203190	交換部材	1		1400
T00203190	交換部材	1		1400
T00202460	HEPAフィルター	1		14700
T00202300	7Lフィルター	1		520

1	基本・据付・点検・性検	(見積書No.)	29540
2	技術料	H × 名 × 円	
3	派遣料	名 × 100 円 × 20km	2000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		
6			

サービスセンター

TEL

実施者

黒田

責任技術者

検印

入力

納品書

長川 19.9.20 原

小林

久保

取扱業者 (請求先)

(株) EHIアブリック

(支店名)

(ご担当者)

松下 様

(注文No.)

特記事項

①管理 No. 818182

②作業日 20 19 09 13

③Uコード 0728342401

④⑤機種コード 11 - 33

⑥製造 No.

⑦保守・サービス形態 9-2-20

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

⑬A

部品代 24460

⑭B

技術料等 31540

⑮

⑯

税別合計金額 56000

消費税 4320

ご請求金額 ¥ 60480

納品書 No. 5367