

作業報告書

依頼者 ケイテシタルクリニック 様	ご承認印
住所 さいたま市中区	
TEL	署名
機種 IC clone	依頼 様
完	継続
有	無
料	製
取扱業者名 (株)IHエシバウラ 様	ご担当者 中澤 様

ご依頼内容・現象 機械入れ替え作業、試運転
原因
処置 入れ替え完了試運転

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 17 年 4 月 5 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 点検	4 点検	5 点検	9 対象外
サービス形態	1 保守期間	2 スポット	3 CM	医療機器	3 区分	特 非
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
	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 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・検査 (見積書No.)	
2	技術料 H × 名 × 円	7,500
3	派遣料 50K × 1 名 × 100 円	5,000
4	宿泊費 泊 × 名 × 円	
5	諸経費	
6		

サービスセンター	TEL	担当者	実施者
首都圏 C		日住	

メモ

特記事項

①管理 No. 785197

②作業日 20 17 04 05

③Uコード

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No.

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 90

⑧故障コード 99 - 999 - 9

⑨実施 SC 79

⑩技術者 43

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9 - 9 - 2 - 2

料 金 内 訳
⑬ A
部品代 0
⑭ B
技術料等 12,500
⑮
⑯
税別合計金額 12,500
⑰
消費税 1,000
ご請求金額 ¥ 13,500
納品書 No. 90