

D 作業報告書

お名前	小坂崎正幸 様		ご承認印
住所	品川区東五反田5-28-9 五反田第3ビル		
TEL	03-3449-0541	室名	様
機種型式	IC Washer	号機	回
完了	継続	有料	無料
製番	100029		
取扱業者名	(株)ITHIシバツラ 様		ご担当者
	小野 様		

ご依頼内容・現象

代替機入れ替え

原因

処置

＝依頼内容による作業一式

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

庫の機器のコンディション

メーカー

機種

☐ 異常なし ☐ 磨耗・Er
☐ 漏れあり ☐ 異音あり
☐ 破損あり ☐ 劣化あり

部位

☐ 印刷紙添付 ☐ あり ☐ なし

作業日 20 16 年 8 月 24 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
サービス形態	1 保守期間	2 スポット	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
	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

メモ

特記事項

コード 交換部品・機材名称 数量 単価 金額

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料	1 H× 1 名× 7500 円	7500
3	派遣料	3 K× 1 名× 100 円	300
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費	駐車場料	600
6			

サービスセンター

TEL 東京SC

実施者

日住

部署長

入力

検印

納品書

小林

長川原

久保

①管理No	781044
②作業日	20 16 08 24
③Uコード	0334490541
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造No	100029
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	9-9-1-2

料金内訳

⑬A

部品代

0

⑭B

技術料等

8400

⑮

⑯

税別合計金額

8400

消費税

672

ご請求金額 ¥

9072

納品書No

4392