

D 作業報告書

得意様	スウェーデン科				様	ご承認印
住所						
TEL	012-39-4180	室名	洗淨室	依頼	様	
機種型式	WD-150	号機		運転回数		回
完了	継続	有料	無料	製番		
取扱業者名	エムシーサービス様		ご担当者	小野 様		

ご依頼内容・現象

①負出器の入替之作業

原因

処置

①負出器の入替之作業

②洗剤CAL作業

③回運転OK

水漏れ確認OK

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
☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし	

作業日 20 116 年 5 月 5 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	(摘要✓)
サービス形態	1 保守期間	2 ストック	3 CM	医療機器		区分	特 非 特 管 管
作業区分	00 製品販売	10 納入設備	11 現地調整	20 定期点検	30 性能検査	40 点検	50 コール
	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・性検・	(見積書No.)	
2	技術料 3.5 H× 1 名×9500円 (夜間作業)		33250
3	派遣料 330km×2回 毎×100円		66000
4	宿泊費 1泊× 1名×10000円		10000
5	諸経費 1277-16		8500
6	高圧洗浄代 7340円×2回		14680

サインセンター

1115SC

TEL 026-273-0070

実施者 小野

メモ

特記事項

①管理 No. 788328

②作業日 20 1160808

③Uコード 01D2394180

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

⑨実施SC 55

⑩技術者 36

⑪同行・応援 70

⑫原因・処理 9-0-1-2

料 金 内 訳	
⑬ A	部品代
⑭ B	技術料等 132430
⑮	12430
⑯	税別合計金額 120000
⑰ B	消費税 9600
ご請求金額 ¥ 129600	
納品書 No. 4241	