

D 作業報告書

依頼者様	三ツ星ビルに、			様	ご承認印
住所					
TEL	019-687-1110	番号		依頼	様
機種型式	TC7L-7	100106	号機	巡回回数	同
完了	継続	有料	無料	製番	
取扱業者名	仙台サービスセンター様			ご担当者	田中様

ご依頼内容・現象	アクリック 修理品 入替え
原因	TC7L-7 ICU 1台
処置	① 入替え 装置作業 ② 水漏れ 点検 ③ 同機 点検

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 10 月 5 日

保形	1 保守契約	2 性能点検	3 点検整備	4 点検整備	5 点検整備	9 点検整備 (摘要✓)
サービス形態	1 保守期間	2 保守時間	3 CM	医療機器	区分	特 非特
作業分	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 PC
						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	4 H× / 名×7500 円	30000
3	派遣料	190km × / 名×100 円 ×2回	38000
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費	12500円	10000
6	高圧代	4700円 × 2回	9400

サービスセンター	S/S SC	実施者	田中
TEL	(022) 283-1534		

部署長	検印	入力	納品書

メモ

特記事項

①管理 No. 801930
 ②作業日 20 17 10 05
 ③Uコード 0196871110
 ④⑤機種コード 109
 ⑥製造 No.
 ⑦保守・サービス形態 9-2-10
 ⑧故障コード
 ⑨実施 SC 55
 ⑩技術者 36
 ⑪同行・応援
 ⑫原因・処理 9-0-1-2

料金内訳

⑬ A	部品代	
⑭ B	技術料等	87400
⑮		

⑯	税別合計金額	87400
	消費税	6992

ご請求金額 ¥	94392
---------	-------

納品書 No.	6164
---------	------