D 作業報告書

お得様	みやがた医療 様	ご承認印	
住所	みやがた 千曲市		
TEL		実名	ご依頼 様
機種型式	ICC	号機	運転回数 回
完了 / 継続 / 有料 / 無料	製番	15M NO52	
取扱業者名	(H)3プリテック 様	ご担当者 宮下 様	

ご依頼内容・現象
E-12
ドアヤシナ 故障

原因
修理の為 貸出し品と入替作業

処置
テスト運転. Bのテスト実施.

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

□別紙添付 あり なし

障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

作業日 20 18年 4月 25日

保守形態: 1 保守契約 / 2 性検整備 / 3 性検点検 / 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 メンテ / 3 CM / 医療機器 / 9 / 区分 / 特管 / 非特管

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 メンテ / 60 撤去移設 / 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

(24時間で記入)

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

①管理No. 802571
②作業日 20 18 6 25
③Uコード 0188251150
④⑤機種コード 11 - 73
⑥製造No.
⑦保守・サービス形態 作業区分 9 - 2 - 50
⑧故障コード
⑨実施SC 52
⑩技術者 69
⑪同行・応援
⑫原因・処理 1 - 9 - 1 - 2

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額

A

1	基本・据付・点検・性検・入替 (見積書No.)			15000
2	技術料	H×	名×	円
3	派遣料		名×	円 別件あり 0
4	宿泊費	泊×	名×	円
5	諸経費			
6				

B

料金内訳	
⑬A 部品代	
⑭B 技術料等	15000
⑮	
⑯ 税別合計金額	15000
消費税	1200
ご請求金額※	16200
納品書No.	2618

部署長	検印	入力	納品書
	30.6.25	終	小林

サービスセンター 秋月 TEL - -
実施者 石坂

エムシーサービス株式会社 〒387-0013長野県千曲市小島3171-5 TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074 お問い合せは右上の管理No.にてお願いします。

D 実施者➡経理➡請求