

D 作業報告書

お得意様 佐々木 隆子様	ご承認 栗田
住所 福島市 緑ヶ丘 15-1	
TEL 024-555-6852	署名 様
機種 型式 100, 10W	号機 回数 回
完了 継続 有	製番 無料 製番
取扱業者名 （株）エムシーサービス	ご担当者 栗田 様

ご依頼内容・現象 1070-3, 1070-30-設置 (100105) (100106)
原因
処置 設置・試運転 説明 I/#84097

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	お客様の伝言 購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 16 年 05 月 06 日

保守 形態 1 保守 契約 2 保守 期間 3 CM 4 医療 機器 5 点検 9 対象 外 (摘要✓)	サービス 形態 1 保守 期間 2 保守 期間 3 CM 4 医療 機器 5 点検 9 対象 外 (摘要✓)	作 業 分 区 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 コル 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. 100, 10W)	50,000
2	技術料	II× 名× 円		
3	派遣料	2名× 円	50/名×2	10,000
4	宿泊費	泊× 名× 円		
5	諸経費			
6				

サイン センター TEL 024-7307036	実施 者 栗田
--------------------------------	---------------

特記事項

①管理 No. 777297

②作業日 20 16 年 05 月 06 日

③Uコード 0245556852

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 100105

⑦保守・サービス形態
作業区分 9-2-10

⑧故障コード

⑨実施SC 56

⑩技術者 49

⑪同行・応援 74

⑫原因・処理 2-2-1-2

料金内訳
⑬A 部品代
⑭B 技術料等 66,000
⑮
⑯ 税別合計金額 66,000
⑰ 消費税 5,280
ご請求金額 ¥ 71,280
納品書 No. 971