

D 作業報告書

お客様 金がじま選科リニエツ様	ご承認印
住所 1143市金町港石神前田4	
TEL 0246-88-7402	室名 様
機種 IC clove	号機 770 回
完了	継続
有料	無料
製茶	100052
取扱業者名 (代表) 1143市金町港石神前田4様	ご担当者 安田様

ご依頼内容・現象
IC clove 修理の依頼

原因

処置
IC clove 修理の依頼
初期設定 試運転
安田様 3/14

2016. 8. 8 3/14リ分

最終確認チェック

☐ 漏れ ☐ 行程異常 ☐ 異音・異臭 ☐ 安全装置動作

☐ 施縁 ☐ 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 16 年 07 月 04 日

保守形態	2 性能点検	3 点検	4 点検	5 点検	9 点検	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 スポット	3 医療機器	4 区分	5 特	6 非特
作業区分	70 製品販売	71 納入設置	72 現地調修	73 定期点検	74 性能点検	75 点検
	76 PR	77 取扱説明	78 改造	79 部品納入	80 下月	81 FC
	82 アフター	83 他	84 他	85 他	86 他	87 他

(24時間制で記入)

受付時間 月 日 時 分

出発時間 月 日 時 分

到着時間 月 日 時 分

作業完了時間 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・性能・	(見積書No. 7500)	15000
2	技術料 2 H × 1 名 × 7500 円	7500	75000
3	派遣料 1 名 × 円 6/1/4	62000	62000
4	宿泊費 泊 × 名 × 円		
5	諸経費	2000	2000
6			

サービスセンター

TEL 024-98-2616

実施者 安田

メモ

特記事項

①管理 No. 782053

②作業日 20 16 年 07 月 04 日

③Uコード 0246887402

④⑤機種コード 11-09

⑥製造 No. 100052

⑦保守・サービス形態 9-9-90

⑧故障コード

⑨実施 SC 56

⑩技術者 49

⑪同行・応援

⑫原因・処理 6-9-1-2

料金内訳	
⑬A	部品代
⑭B	技術料等 49000
⑮	
⑯	税別合計金額 49000
⑰	消費税 3920
⑱	ご請求金額 ¥ 52920
⑲	納品書 No. 3910