

# D 作業報告書

|                       |              |    |      |        |
|-----------------------|--------------|----|------|--------|
| 氏名                    | 佐久間テントリニフ 様  |    |      | ご承     |
| 住所                    | 福島市森合町敷中15-1 |    |      | 1      |
| TEL                   | 024-555-6859 | 室名 |      | 様      |
| 機種型式                  | IC Washer    |    | 号機   | 1104 回 |
| 送付                    | 継続           | 有料 | 無料   | 製番     |
| 取扱業者名 (株)エスエーエグリーニフ 様 |              |    | ご担当者 | 小山 様   |

ご依頼内容・現象  
定期保守点検

原因

処置  
定期交換部品の交換一式  
交換部品入メモリリセット実施  
試運転実施  
漏れ・動作確認～OK  
10/4 再調整実施・運転正常

最終確認チェック  
☐漏れ ☐行程異常 ☐異音・異臭 ☐安全装置動作  
☐配線 ☐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                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 警報・Er<br><input type="checkbox"/> 漏れあり <input type="checkbox"/> 異音あり<br><input type="checkbox"/> 故障あり <input type="checkbox"/> 劣化あり |
| <input type="checkbox"/> 別紙添付 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | 部位                                                                                                                                                                                         |

作業日 20 18 年 10 月 3 日

|        |         |          |         |         |         |        |         |
|--------|---------|----------|---------|---------|---------|--------|---------|
| 保守点検   | 1 保守契約  | 2 点検整備   | 3 点検点検  | 4 点検点検  | 5 点検点検  | 9 点検点検 | (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      |
| 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 コール  |
|        | 70 PR   | 72 取扱説明書 | 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    |
|-----|-----------|----|----|-------|
|     | 定期交換部品一式  |    |    | 5,360 |
|     |           |    |    |       |
|     |           |    |    |       |
|     |           |    |    |       |
|     |           |    |    |       |
|     |           |    |    |       |
|     |           |    |    |       |

|   |                        |  |        |
|---|------------------------|--|--------|
| 1 | 基本・据付・点検・点検・点検 (見積書施)  |  | 10,000 |
| 2 | 技術料 日× 名× 円            |  |        |
| 3 | 派遣料 100km < 1 名× 100 円 |  | 10,000 |
| 4 | 宿泊費 泊× 名× 円            |  |        |
| 5 | 諸経費                    |  | 3,000  |
| 6 | 高圧料金                   |  | 2,360  |

|                  |     |    |     |
|------------------|-----|----|-----|
| 部署長              | 検印  | 入力 | 納品書 |
| 植田               | 長川  | 久保 | 久保  |
| 30.10.12         |     |    |     |
| サービスセンター         | 実施者 | 大平 |     |
| TEL 024-339-7636 |     |    |     |

|            |                  |
|------------|------------------|
| ①管理 No.    | 802295           |
| ②作業日       | 20 18 年 10 月 3 日 |
| ③Uコード      | 024556857        |
| ④⑤機種コード    | 11 - 09          |
| ⑥製造 No.    | 100105           |
| ⑦保守・サービス形態 | 2 - 2 - 20       |
| ⑧故障コード     |                  |
| ⑨実施SC      | 5.6              |
| ⑩技術者       | 7.4              |
| ⑪同行・応援     |                  |
| ⑫原因・処理     | 9 - 0 - 1 - 2    |

|         |              |
|---------|--------------|
| 料 金 内 訳 |              |
| ⑬A      | 部品代 0        |
| ⑭B      | 技術料等 5,360   |
| ⑮       |              |
| ⑯       | 税別合計金額 5,360 |
| 消費税     | 262.8        |
| ご請求金額 ¥ | 48,988       |
| 納品書施    | 5836         |