

D 作業報告書

お得意様 御茶園通リ南科71-7様	ご承認印 照
住所 永平市千波町462-6	
TEL 029-291-8884	営業 氏名 田中
機種 WD-150	号機 1800043
完了 継続 有料 無料 製番 1800043	取扱業者名 (株)エエエエエ様 ご担当者 廣瀬様

ご依頼内容・現象
設置場所 1F外変更に付
面設置

原因
X

処置
WD-150 設置作業一式
試運転実施 中
(床より160mm上ホリに設置)

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 仕上剤 本付 取扱説明書 部割小冊子	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 16 年 5 月 22 日

保守 形態	1 保守 契約	2 性能 整備	3 点検 整備	4 点検 整備	5 点検 整備	9 対象 除外	(摘要✓)	
サービス 形態	1 保守 期間	2 スピー ク	3 CM	医療 機器	区分	特 管	非 特 管	
作業 区分	00 製品 販売	10 納品 設置	11 現地 調整	20 定期 点検	30 性能 検査	40 点検	50 コー 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
	ホ-3	1		2540

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料	2 H× 2 名× 9800 円	29200
3	派遣料	往復120K 名× 100. 円 × 1.6	19200
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		2000
6	高圧代	1070 × 2	2540

サービス シスター TEL - - -	実施 者 大野 行司
------------------------------	---------------------

メモ

特記事項

①管理 No. 780280
 ②作業日 20 16 5 22
 ③Uコード 029 291 8884
 ④⑤機種コード 11 - 09
 ⑥製造 No. 13 / 00043
 ⑦保守・サービス形態 9-2-10
 ⑧故障コード - -
 ⑨実施SC 76
 ⑩技術者 46
 ⑪同行・応援 48, ,
 ⑫原因・処理 9-9-1-2

料 金 内 訳	
⑬ A	部品代 0
⑭ B	技術料等 63940
⑮	
⑯	
⑰	税別合計金額 63940
⑱	消費税 5115
ご請求金額 ￥ 69055	
納品書 No. 1446	