

D 作業報告書

依頼者様	いあいサービス 貴社様			ご承認	
住所	茨城県取手市 田口 1517				
TEL	0297-47-6151	室名	IT	依頼	様
機種型式	エムシーサービス MD-150		号機	運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番	14070114
取扱業者名	エムシーサービス 様		ご担当者	廣瀬 様	

ご依頼内容・現象	点検
原因	
処置	各部点検、調整、試運転確認。 漏れ無。

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	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 2 月 29 日

保守形態	1 保守契約	2 性能整備	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	9 対象外
サービス形態	1 保守期間	2 入替	3 CM	医療機器		特 非 特 管 管 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
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC
					50 エル	60 撤去移設
					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・性能・性検・	(見積書No.)	
2	技術料	H× / 名× 7500円	22500
3	派遣料	/ 名 100 円/km × 30 km × 2	6000
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		3000
6			

サービスセンター	761856	実施者	行川
TEL	0297-864-5009		

部署長	入力	検印	納品書
小林	佐藤	久保	

①管理 No. 772544

②作業日 20 16 2 29

③Uコード 0297 4751 51

④⑤機種コード 77-07

⑥製造 No. 14070114

⑦保守・サービス形態 8-2-50

⑧故障コード 07-999-4

⑨実施SC 76

⑩技術者 45

⑪同行・応援

⑫原因・処理 8-8-8-8

料金内訳	
⑬ A	部品代
⑭ B	技術料等 31500
⑮	
⑯	
⑰	税別合計金額 37500
⑱	消費税 2520
ご請求金額 ¥ 34020	
納品書 No. 9698	