

D 作業報告書

得意様	米田産科クリニック		様	ご承認印
住所	埼玉県比企郡滑川町月輪1518-41		米田	
TEL	0493-33-4184	室名		様
機種型式	ICウォッシャー	号機	100064	回
完了	(継続)	有料	無料	製番
取扱業者名	(株)エムシーサービス	ご担当者	小野	様

ご依頼内容・現象 ・F9仕上剤供給異常。 ・水漏れ
原因 ・仕上剤流量計不良。 ・ドアの叩がみとパッキン不良。
処置 ・装置の点検し。 ・ドア開閉調整。 ・仕上剤単独出力エア抜き。 ・試運転。 ・後日、訪問致します。

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	部位

作業日 20 16 年 8 月 22 日

保守形態	1 保守契約	2 点検整備	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	9 対象外	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 ポット	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 プール
	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.)	
2	技術料	2 H × 1 名 × 7,500 円	15,000
3	派遣料	50k × 1 名 × 100 円	5,000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		
6			

サービスセンター	埼玉SC	実施者	安藤 中村
TEL	-		

メモ

特記事項

①管理 No. 770161

②作業日 20 16 08 22

③Uコード 0493 534184

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 100064

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 56-306-9

⑨実施SC 84

⑩技術者 30

⑪同行・応援 33, ,

⑫原因・処理 9-9-5-2

料 金 内 訳

⑬ A

部品代 0

⑭ B

技術料等 20,000

⑮

20,000

⑯

税別合計金額 0

B

消費税

ご請求金額 ¥ 0

納品書 No.