

# D) 作業報告書

|       |             |    |    |      |        |    |
|-------|-------------|----|----|------|--------|----|
| 依頼者様  | ふくた衛材リミテッド様 |    |    |      | ご承認印   |    |
| 住所    |             |    |    |      | 印      | 新田 |
| TEL   |             | 室名 |    | ご依頼  |        | 様  |
| 機種型式  | IC Washer   |    | 号機 | 運転回数 |        | 回  |
| 完了    | 継続          | 有料 | 無料 | 製番   | 100119 |    |
| 取扱業者名 | 141シバウラ様    |    |    | ご担当者 | 小山様    |    |

|          |                                                                         |
|----------|-------------------------------------------------------------------------|
| ご依頼内容・現象 | 装置左側より水漏れ。                                                              |
| 原因       | 現象再現せず。                                                                 |
| 処置       | <p>装置下部水可調整。</p> <p>洗浄モードにて運転。正常終了。</p> <p>漏れなし確認。</p> <p>様子を見て下さり。</p> |

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 最終確認チェック | <input checked="" type="checkbox"/> 漏れ <input type="checkbox"/> 行程異常 <input type="checkbox"/> 異音・異臭 <input type="checkbox"/> 安全装置動作<br><input type="checkbox"/> 絶縁 <input type="checkbox"/> プログラム設定 <input checked="" type="checkbox"/> 試運転 <input type="checkbox"/> 最終検査終了                                                        |
| お客様への伝言  | 障の機器のコンディション<br>メーカー<br>機種<br><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"/> 破損あり <input type="checkbox"/> 劣化あり<br>部位<br><input type="checkbox"/> 別紙添付 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |

作業日 20 17 年 12 月 08 日

|        |         |         |         |         |         |       |         |
|--------|---------|---------|---------|---------|---------|-------|---------|
| 保守形態   | 1 保守契約  | 2 点検整備  | 3 点検    | 4 点検    | 5 点検    | 9 対象外 | (摘要✓)   |
| サービス形態 | 1 保守期間  | 2 スキップ  | 3 CM    | 医療機器    |         | 区分    | 特 非常    |
| 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 | 73 改造   | 74 部品納入 | 75 ド見   | 77 PC | 80 アフター |
|        |         |         |         |         |         |       | 90 その他  |

(24時間で記入)

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 1.5 H× /名× | 2500 円    | 11250 |
| 3 | 派遣料 110K~X /名× | 100 円     | 11000 |
| 4 | 宿泊費 泊× 名×      | 円         |       |
| 5 | 諸経費            |           | 3000  |
| 6 | 有料高速           |           | 3240  |

|          |     |     |    |
|----------|-----|-----|----|
| サービスセンター | 北関東 | 実施者 | 新田 |
| TEL      | -   |     |    |

|      |  |
|------|--|
| メモ   |  |
| 特記事項 |  |

|            |             |
|------------|-------------|
| ①管理 No.    | 788436      |
| ②作業日       | 20 17 02 08 |
| ③Uコード      | 0286785050  |
| ④⑤機種コード    | 11 - 09     |
| ⑥製造 No.    | 100119      |
| ⑦保守・サービス形態 | 9-2-50      |
| ⑧故障コード     | 60 - -      |
| ⑨実施SC      | 57          |
| ⑩技術者       | 73          |
| ⑪同行・応援     | -           |
| ⑫原因・処理     | - 9 - 1 - 2 |

|         |        |
|---------|--------|
| 料 金 内 訳 |        |
| ⑬ A     |        |
| 部品代     | 0      |
| ⑭ B     |        |
| 技術料等    | 28 490 |
| ⑮       |        |
| ⑯       |        |
| 税別合計金額  | 28 490 |
| ⑰       |        |
| 消費税     | 2 279  |
| ご請求金額 ¥ | 30 769 |
| 納品書 No. | 9420   |