

D 作業報告書

担当 様	津田 蘭科				ご承認印
住所	静岡県 沼西市 2530-2				
TEL	0296-255175	室名		ご依頼	様
機種 型式	ICW	号機	運転 回数		回
完了	継続	有料	無料	製番	14070140
取扱業者名	(株)エムシーサービス		様	ご担当者	安田 様

ご依頼内容・現象

ICW入替え作業.

原因

処置

ICW 貸出・試搬出、搬入.

最終確認チェック ☐ 漏れ ☐ 行程異常 ☐ 異音・異臭 ☐ 安全装置動作
☐ 燃焼 ☐ 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	部位
☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし		

作業日 20 17 年 2 月 21 日

保守 形態	1 保守 契約	2 性能 点検	3 性能 点検	4 点検 整備	5 点検	9 対象 機	(摘要✓)
サービス 形態	1 保守 期間	2 保守 内容	3 CM	医療 機器		区分	特 非 管 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 点検 移動
	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・性能・	(見積書No.)	
2	技術料	H× 名× 円	7,500
3	派遣料	30km×2×1名× 100 円	6,000
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		
6			

サイン シスタ ンター	フクハシ	実 施 者	津田
TEL	-		

部署長	入力	検印	納品書
	久保	長川	小林

メモ

特記事項

①管理 No. 767332
 ②作業日 20 17 02 21
 ③Uコード 0296255175
 ④⑤機種コード 11 - 09
 ⑥製造 No. 14070140
 ⑦保守・サービス形態 9-2-50
 ⑧故障コード - - -
 ⑨実施SC 7.6
 ⑩技術者 7.5
 ⑪同行・応援 - , - , -
 ⑫原因・処理 9-9-1-2

料金内訳

⑬A	部品代	0
⑭B	技術料等	13,500
⑮		
⑯	税別合計金額	13,500
⑰B	消費税	1,080
ご請求金額 円		14,580
納品書 No.		9094