

D 作業報告書

得意	上尾中央総合病院 様			ご承認印
住所	上尾市柏座1-10-10			
TEL	048-773-1111	室名		依頼
機種型式	ICW	号機		回
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名(行)		ご担当者		
EMシーサービス株式会社		小山 様		

ご依頼内容・現象

代替品へ入れ替え作業

原因

処置

(77) JHインベウラ 廣頭様より指示に基づく、代替品へ入れ替え作業。
動作確認。

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

関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 6 月 15 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 対象外	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 スポット	3 CM	医療機器		区分	特 非 特 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 ゴール
	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・性能点検	(見積書No.)	
2	技術料	1.5H×1名×7,500円	11,250
3	派遣料	20K×1名×1,000円	2,000
4	宿泊費	泊×名×円	
5	諸経費	協定率代	800
6			

サインセンター

実 施 者

TEL - -

メモ

待記事項

①管理No. 789723

②作業日 20 17 06 15

③Uコード 0487731111

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造No.

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 50

⑧故障コード 60 - 501 - 9

⑨実施SC 84

⑩技術者 33

⑪同行・応援

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 14,050

⑮

⑯

税別合計金額 14,050

⑰

消費税 1,124

ご請求金額 ¥ 15,174

納品書No. 2190