

D 作業報告書

依頼者様	尾島 デジタルクリニック 様				ご承認印
住所					
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	100256
取扱業者名	(株)IHIAマテック 様		ご担当者	安田 様	

ご依頼内容・現象

装置入れ替之依頼。

原因

処置

・施設にて待機。
・とりあえず装置は入れ替之無しと事。

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

部位

☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし

作業日 20 17 年 10 月 03 日

保守 状態	1 保守 契約	2 検 整備	3 検 整備	4 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 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 コ ン
	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 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	1H× 1名× 7500円	7500
3	派遣料	40Km× 1名× 100円	4000
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		
6			

サービス センター	北関東	実施者	安田
TEL	-		

メモ
特記事項

①管理 No.	790628
②作業日	20 17/10/03
③Uコード	0276529300
④⑤機種コード	11 - 74
⑥製造 No.	100256
⑦保守・サービス形態 作業区分	9-2-50
⑧故障コード	32-999-2
⑨実施SC	57
⑩技術者	73
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	6-9-1-2

料 金 内 訳

⑬ A	部品代	0
⑭ B	技術料等	11500
⑮		

⑯	税別合計金額	11500
B	消費税	920

ご請求金額 ¥	12420
---------	-------

納品書 No.	6074
---------	------