

D 作業報告書

依頼者様	上尾中央総合病院 様			ご承認印
住所				
TEL	室名	ご依頼	様	
機種型式	IC Clave		号機	運転回数
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株)IHIAグリテック 様		ご担当者	安田 様

作業日 20 17 年 12 月 11 日

保守 状態 1 保守契約 2 性能点検 3 性能点検 4 性能点検 5 性能点検 9 対象 (摘要✓)

サービス形態 1 保守期間 2 ポ 3 CM 医療機器 3 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 性能点検 40 点検 50 撤去移設 60 撤去移設 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

メモ

特記事項

①管理 No. 794177

②作業日 20 17 12 11

③Uコード

④⑤機種コード 11 - 73

⑥製造 No.

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 32-999-9

⑨実施SC 79

⑩技術者 43

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-9-1-2

ご依頼内容・現象

代替之器の交換。

原因

処置

御依頼内容による作業一式

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 H× 1 名× 7500 円	7500
3	派遣料	40 K× 1 名× 100 円	4000
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費	駐車料	400
6			

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	

サインセンサ

首都圏 C

実施者 星 住

TEL - - -

部署長 入力 検印 納品書

星 住 冬 保

料金内訳

⑬ A 部品代 0

⑭ B 技術料等 11900

⑮

⑯ 税別合計金額 11900

消費税 952

ご請求金額 ¥ 12852

納品書 No. 7820