Ⓓ 作業報告書

お得様	ワカバウォーク薬科 様	ご承認印	
住所	鶴ヶ島市富士見1-2-1 ワカバウォーク21		
TEL	049-271-0896	宛名	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	100204
取扱業者名	(株)IHIアグリテック 様	ご担当者	慶須 様

作業日 20 19 年 4 月 19 日

保守形態: 1 保守契約 / 2 性検整備 / 3 性検点検 / 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 特管 / 非特管

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 ヤール / 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

(24時制で記入)

	月	日	時	分
受付時間				
出発時間				
到着時間				
作業完了時刻				

メモ

特記事項

①管理No. 798642
②作業日 20 180419
③Uコード 049271089 6
④⑤機種コード 11 - 09
⑥製造No.
⑦保守・サービス形態 作業区分 9 - 2 - 50
⑧故障コード
⑨実施SC 84
⑩技術者 33
⑪同行・応援 31
⑫原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

ご依頼内容・現象
デモ機へ入れ替え補助作業

原因

処置
・修理品 搬出撤去。
・デモ機 搬入設置。

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額

A

1	基本・据付・点検・性検・ (見積書No.)	
2	技術料 1 H× 1 名× 8,000 円	8,000
3	派遣料 30 K× 1 名× 100 円	3,000
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	
6		

B

料金内訳

⑬A 部品代	0
⑭B 技術料等	11,000
⑮	
⑯ 税別合計金額	11,000
消費税	880
ご請求金額 ¥	11,880
納品書No.	690

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

□別紙添付 あり なし

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

サービスセンター 埼玉SC TEL - -
実施者 いずみ 塩田

部署長	検印	入力	納品書
神村	塩田	久保	小林