

D 作業報告書

お名前	尾島インタルクリニック 様		ご承認印
住所	群馬県太田市下田島町1049		月田
TEL	0276-61-3718	室	様
機種型式	ICラッシャー	号機	回
完了	継続	有料	(無料) 製番 100256
取扱業者名	(株)SHIアグリテック 様		ご担当者 廣瀬 様

ご依頼内容・現象

○運転中水漏れする、

原因

○排水ホース接続不足により水漏れ
と思われています。

処置

○排水ホース再接続補修

○給排水水漏れ確認OK

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 18 年 5 月 25 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	6 対象外	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 24時間	3 CM	医療機器	区分	特管	非特管
作業分	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 コール
	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	1 H × 1 名 × 円	8,000
3	派遣料	200X 1 名 × 100 円	2,000
4	宿泊費	泊 × 1 名 × 円	
5	諸経費		
6			

サービス担当者	群馬SC	実施者	廣瀬
TEL	-		

メモ

SHIアグリテック

特記事項

①管理No. 787950
 ②作業日 20 18 年 5 月 25 日
 ③Uコード 0276613718
 ④⑤機種コード 11 - 74
 ⑥製造No. 100256
 ⑦保守・サービス形態 9-2-50
 ⑧故障コード 60 - 100 - 2
 ⑨実施SC 78
 ⑩技術者 310
 ⑪同行・応援 〇 〇 〇
 ⑫原因・処理 9-4-1-2

料金内訳

⑬A
 部品代 〇

A ⑭B
 技術料等 10,000

⑮
 〇 〇 〇

⑯
 税別合計金額 10,000

B
 消費税 800

ご請求金額 ¥ 10,800

納品書No. 1588

部署長	入力	検印	納品書
	小森	30.5	久保