

④ 作業報告書

お登録 種	大谷 蘭 科				様	ご 承 認 印	
住所	〒114 東京都品川区 4-3-1						
TEL	048-876-6830	署		依頼	様		
機種 型式	ICC			号機	運転 回数	回	
完了	継続	有料	無料	製番			
取扱業者名 (株) ITO					ご担当者	安田 様	

ご依頼内容・現象	IC フレーズ 代替器 入れ替え作業。
原因	
処置	(株)ITJシバウラ 廣瀬様。指示に 基づく 代替器 入れ替え作業。

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 ☐ 濡れあり ☐ 破損あり	☐ 警報・Er ☐ 異音あり ☐ 劣化あり
☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし	部位	

作業日 20 年 月 日

保形 守態	1 保守 契約	2 性能 試験	3 性能 点検	4 点検 整備	5 点検	9 対象 外	(摘要✓)	
	1 保守 期間	2 保守 スポット	3 CM	医療 機器			特 管	非特 管
サービ ス形態							区分	
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	60 搬去 移設
	70 PR	72 取 扱 説明	73 改 進	74 部 品 入 納	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	一	ト	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 / 日× / 名× 7,500 円	7,500
3	派遣料 45k × / 名× 100 円	4,500
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	
6		

カービセセンター	埼玉 W.S.C	実施者	中村
TEL	- -		

メモ

①管理 No. 790569

②作業日 20 / 7 0 8 0 7

③Uコード 0488756830

④⑤機種コード 11 - 09

[illegible]

⑦保守・サービス形態
作業区分 9-2-50

⑧故障コード - -

$$\begin{array}{|c|} \hline 1 \\ \hline \end{array} - \begin{array}{|c|c|} \hline 1 & 2 \\ \hline \end{array} - \begin{array}{|c|} \hline 1 \\ \hline \end{array}$$

⑨实施SC	84
-------	----

⑩技術者 33

⑪同行·応援

②原因·处理 9-9-1-2

料 金 内 訳

⑬ A

部 品 代			0
-------	--	--	---

⑭ B

技術料等	12000
------	-------

15

--	--	--	--

16

税別合計金額	12 000
--------	--------

1-E

消費税		960
-----	--	-----

ご請求金額 ¥	12	960
---------	----	-----

納品書 No.	4008
---------	------