

D 作業報告書

依頼先	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	運回回数
完	継続	有料	無料	製番
取扱業者名		(株)IHエアグリテック 様		
ご担当者		安田 様		

ご依頼内容・現象

代替え器と入れ替え。

原因

処置

御依頼内容による作業一式

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 12 月 8 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	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 スキット	3 CM	医療機器	3	区分	特 非 特 非
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
	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)

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

メモ

特記事項

①管理No.	794025
②作業日	20 17 12 08
③Uコード	
④⑤機種コード	11 - 23
⑥製造No.	
⑦保守・サービス形態	9-2-90
作業区分	
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

コード 交換部品・機材名称 数量 単価 金額

1	基本・据付・点検・性能・	(見積書No.)	
2	技術料	1 H × 1 名 × 7500円	7500
3	派遣料	40K 名 × 100 円	4000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費	駐車料	600
6			

サービスサイン	首都圏C	実施者	日住
TEL	-		

部署長	入力	検印	納品書
星佳	久保	20	久保

料金内訳

⑬A	部品代	
----	-----	--

⑭B	技術料等	12100
----	------	-------

⑮		
---	--	--

⑯	税別合計金額	12100
---	--------	-------

消費税	968
-----	-----

ご請求金額 ¥	13068
---------	-------

納品書No.	7698
--------	------