

D 作業報告書

得意様	いぬいグリーン産科 様		ご承認印
住所	茨城県坂東市田中635-1		
TEL	0297-475151	署名	
機種型式	WD-150	号機	1713 回
完了	継続	有料	無料
製番	14070114		
取扱業者名	(株)IH/Aリテック 様	ご担当者	中澤 様

ご依頼内容・現象
・排水ポンプ交換

原因
・槽内満水エラーが発生し、その際排水が出来なかった為

処置
・排水ポンプ交換
・動作テスト、漏れチェック
・短縮工程にて試運転

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	

作業日 20 18 年 3 月 6 日

保守形態	1 保守契約	2 性能整備	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	9 対象
サービス形態	1 保守期間	2 保守内容	3 CM	医療機器	区分	特 非 特 非
作業区分	00 製品販売	10 納入設置	11 初期調整	20 定期点検	30 性能検査	40 点検
	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

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額
	排水ポンプ	1		

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料 2.0 H×	名×8,000円	16,000
3	派遣料	名×100円×156km	15,600
4	宿泊費 泊×	名× 円	
5	諸経費		3,000
6	有料道		5,900

部署長	佐藤	検印	30.3.16	入力	小松	納品書	久保
サインセンター	子葉SC	実施者	佐藤 大山	TEL	-	-	-

メモ

特記事項

①管理 No. 801386

②作業日 20 18 03 06

③Uコード 0297475151

④⑤機種コード 11 - 72

⑥製造 No. 14070114

⑦保守・サービス形態 9-2-90

⑧故障コード 82-208-1

⑨実施SC 80

⑩技術者 29

⑪同行・応援 72, ,

⑫原因・処理 1-9-5-2

料金内訳

⑬ A

部品代

⑭ B

技術料等 40,500

⑮

⑯

税別合計金額 40,500

消費税 3,240

ご請求金額 ¥ 43,740

納品書 No. 10629

エムシーサービス株式会社 〒387-0013長野県千曲市小島3171-5 TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074 お問い合わせは右上の管理No.にてお願いします。 D 実施者→経理→請求