

D 作業報告書

登録	上尾中央総合病院 様	ご承認印
住所	上尾市	
TEL	48-773-1111	室名 440 診療科 内科 様
機種型式	IC クレ-ブ	号機 運転回数 回
完了	継続	有料 無料 製番 100194
取扱業者名	(株)IHIAグリック 様	ご担当者 様

ご依頼内容・現象
。代替機入れ替作業

原因

処置
。代替機入れ替え, 修理品引取り

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 。中村様同行作業。	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 12 日

保守 守 1 2 3 4 5 9 形 約 性 性 点 点 点 態 約 性 性 検 検 検 外	(摘要✓)
サービ 1 2 3 医療 特 非 ス形 保 保 保 機 管 特 態 守 守 守 器 区 管 作 業 00 10 11 20 30 40 50 60 区 分 級 納 現 定期 性能 点 50 60 分 品 入 地 期 能 検 ゴ 搬 販 設 調 点 検 査 ル 去 売 置 整 検 査 移 設	
70 72 73 74 75 77 80 90 PR 取 改 部 下 ア フ その他 明 造 品 見 タ タ 他	

(24時間で記入)

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 名 × 8,000 円	8,000
3	派遣料	200k × 1 名 × 円	2,000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費	軽車代	2,000
6			

サ-ビスセン-ター	群馬SC	実 施 者 守藤	部署長	検印	入力	納品書
TEL			安藤	30.5.11	小林	久保

メモ

待記事項

①管理 No. 798544

②作業日 20 18 05 02

③Uコード 0487731111

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No.

⑦保守・サービス形態 9-2-10
作業区分

⑧故障コード 010-919-9

⑨実施SC 78

⑩技術者 30

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-9-1-2

料 金 内 訳		
⑬A	部品代	0
⑭B	技術料等	10 400
⑮		
⑯	税別合計金額	10 400
	消費 税	232

ご請求金額 ¥	11 232
納 品 書 No.	1011