

D) 作業報告書

依頼者様	林藤科クリニック		様	ご承認
住所	さいたま市大宮区大成町1-153-1		様	
TEL	048-664-1212	番		依頼
機種型式	W42-150	号機	2487	回
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株)IHJアグリテック様		ご担当者	小山 様

ご依頼内容・現象

扉外全開に開いてしまう

原因

扉ワイヤー切れ

処置

ワイヤー交換作業一式
作動状態良好

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 8 月 27 日

保守形態	1 保守契約	2 性換整備	3 性換点検	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 スポット	3 CM	医療機器	区分	特 非特
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
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 ド見	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.	798848
②作業日	20 18 08 27
③Uコード	0486641212
④⑤機種コード	11 - 72
⑥製造No.	14080152
⑦保守・サービス形態	9-2-50
⑧故障コード	50 - 014 - 1
⑨実施SC	84
⑩技術者	17
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	1-9-1-2

コード 交換部品・機材名称 数量 単価 金額

	ワイヤー右左	1式		支給

1	基本・据付・点検・性換・	(見積書No.)	
2	技術料	1.5 H × 1 名 × 8,000 円	12,000
3	派遣料	30k × 1 名 × 100 円	3,000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		3,000
6			

サイン	実地者
TEL	

部署長	検印	入力	納品書

料金内訳

⑬ A	部品代	0
⑭ B	技術料等	18,000
⑮		
⑯	税別合計金額	18,000
	消費税	1,440

ご請求金額 ¥	19,440
---------	--------

納品書No.	4600
--------	------