

④ 作業報告書

お名前	大 大 大 斜			様	ご承認印	
住所	埼玉県北葛飾郡杉野町高野館 1-3-11					
TEL		署名				
機種名	C / a v e			メーカー	1 H / 7 7 " リ テ 7	
型式	I C C / a v e (号機)			製番		
色	白	黒	有 料	無 料	返送保証	

ご依頼内容・現象 ・装置入れ替え	
(ご依頼者 様)	
原因	
処置 ☐ 部品交換 (右記部品一覧を参照して下さい) ☐ 各部増締め ☐ 分解・再セットアップ ☐ 各部清掃 ☐ グリスアップ ☐ 動作確認 ☐ 設定・プログラムの確認 ☐ 点検表に基づく点検整備 (別紙点検表を参照して下さい) ☐ 性能検査立ち会い ☐ 試運転 ☐ 最終検査終了・異常なし ・小笠原様同行作業。	

お客様への伝言

作業日 20 年 月 日

保形	守	1 点契約	2 性登録	3 性検査	4 点検査	5 点検査	9 対象	(摘要✓)	
		1 守契約	2 性登録	3 CM	医療機器				
サ一ビ	ス形態	1 守利用	2 ポット	3 CM	医療機器		区分	持替	非持替
		00 品完成版	10 納入型	11 現貨型	20 定期検査	30 性能検査	40 点検査	50 フーム	60 遊戯版
作区	業分	70 PR	72 表紙印刷	73 改造	74 部品材料	75 下見	77 FC	80 アーク	90 その他

受 付 月 日 時 分

到着時間 月 日 時 分

作業完了時刻 月 日 時 分

[illegible]

1	基本・据付・点検・性検・ (見積書No.)	
2	技術料 / H× / 名× 8,000 円	8,000
3	派遣料 / 60Km X / 名× 100 円	16,000
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	
6	有料高速	1,660

サービスセンター

北関東

TEL

実施者

誉田

責任技術者	検印	入力	精品書
			

取扱業者（請求先）

(株) 1H1ア7"ツネ7

(支店名)

(ご担当者)

(注文No)

特記事項

①管理 No. 813227

②作業日 20 2007/7

③Uコード 0480336697

④⑤機種コード 11 - 73

⑥製造 No.

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 50
作業区分

⑧故障コード - -

⑨実施 SC 57

⑩技術者 73

⑪同行・応援 - -

⑫原因・処理 1 - 9 - 1 - 2

料	金	内	訳
---	---	---	---

—A	部品代			D
----	-----	--	--	---

技术科等	27	660
------	----	-----

[illegible]

16	個別合計金額	27,660
----	--------	--------

-B	消費税	2766
----	-----	------

ご請求金額 円	30	426
---------	----	-----

納品書	
-----	--