

D 作業報告書

得意	ワカスデ産科クリニック様				ご承認印
住所	千葉県千葉市花見川区作新台5-				675
TEL		業者		ご依頼	様
機種 型式	WD-150		号機	運転 回数	回
完了	継続	有料	無料	製番	
取扱業者名 (株)HLSバウラ様			ご担当者 廣中様		

ご依頼内容・現象
排水エラーが発生
原因
処置
排水時間、排水エラー時間変更 排水時間 120秒 排水エラー時間 100秒 排水状況 確認 設備側 排水詰まり確認

最終確認チェック ☐ 濡れ ☐ 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	隣機の機器のコンディション
	メーカー
	機種
	☐ 異常なし ☐ 警報・Er ☐ 濡れあり ☐ 異音あり ☐ 破損あり ☐ 劣化あり
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	

作業日 20 16 年 4 月 6 日

保守 形態	1 保守 契約	2 性能 整備	3 性能 点検	4 性能 点検	5 点検	9 対策 費	(摘要✓)
サービ ス形態	1 保守 期間	2 スト ート	3 CM	医療 機器		区分	特 管 非 特 管
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 コ ン タ ク タ ク
	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 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	10日 × 1名 × 7500円	7500
3	派遣料	1名 × 100円 × 9km	900
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		3,000
6			

サイン センター	千葉SC	実 施 者	小泉
TEL			

部署長	入力	検印	納品書

メモ
特記事項

①管理No.	776695
②作業日	20 16 04 06
③Uコード	0432572870
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造No.	14080170
⑦保守・サービス形態 作業区分	9-2-50
⑧故障コード	02-999-9
⑨実施SC	80
⑩技術者	27
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	9-9-7-2

料金内訳

⑬A	部品代	0
⑭B	技術料等	11400
⑮		
⑯	税別合計金額	11400
⑰B	消費税	912

ご請求金額 ¥ 12312

納品書No. 145