

D 作業報告書

依頼者	鈴木 茂利 アニック 様			ご承認印
住所				
TEL	0476-336990	室名		様
機種型式	WD150	号機		回
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株)H1シバウラ 様		ご担当者	廣瀬 様

ご依頼内容・現象

・循環水圧低下(8)が発生する

原因

処置

・循環ポンプ再度交換致しました
(パイプ修理時に交換済分) ×、×品 ×、×品
・SDカードデータのコピー致しました

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	隣の機種のコンディション
循環水圧検知時間	メーカー
20秒→40秒へ変更	機種
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	☐ 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

作業日 20 17 年 2 月 27 日

保守形態	1 保守契約	2 検査整備	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	9 対策 (摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 24h	3 CM	医療機器		特 非 特 非
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 下見	77 FC
						80 アフター
						90 その他

(24時間制で記入)

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
	循環ポンプ	1		25,000

1	基本・据付・点検・性能検査 (見積書No.)	
2	技術料 2.0 H× / 名× 7500 円	15,000
3	派遣料 名× 100 円 × 40人	4,000
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	0.000
6		

サインセンター

実施者 佐藤

TEL - -

メモ

特記事項

①管理 No. 792462

②作業日 20 17 02 27

③Uコード 0476336990

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 14060071

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 02-202-1

⑨実施SC 80

⑩技術者 29

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-9-1-2

料 金 内 訳
⑬ A
部品代
⑭ B
技術料等 22,000
⑮
⑯
税別合計金額 22,000
B
消費税 1,760
ご請求金額 ¥ 23,760
納品書 No. 9791