

作業報告書

登録 中村 函科 医院 様	ご承認印 廣瀬
住所 千葉県袖ヶ浦市神納1-7-5	
TEL 0438-62-4849	室名 ご依頼 様
機種 型式 IC clone	号機 運転回数 回
完 継続 有料 無料 製番 100091	
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 IC clone 入れ替え作業
原因 IC clone 入れ替え作業
処置 IC clone 入れ替え作業

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	庫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	
部位	

作業日 20 17 年 4 月 21 日

保守 形態	1 保守契約 2 性能点検 3 性能点検 4 点検 5 点検 9 計測 (摘要✓)
サービス 形態	1 保守期間 2 スト 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 50 コ 60 撤去 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・性能・	(見積書No.)
2	技術料	1 H × 1 名 × 7,500 円
3	派遣料	1 名 × 100 円 × 56 km
4	宿泊費	泊 × 名 × 円
5	諸経費	
6	有料道路	2,620

サービス 子葉 SC TEL	実施者 小泉
----------------------	-----------

メモ

特記事項

①管理 No.	785767
②作業日	20 17 04 21
③Uコード	0408624849
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造 No.	100091
⑦保守・サービス形態 作業区分	9 - 2 - 50
⑧故障コード	- - -
⑨実施SC	80
⑩技術者	27
⑪同行・応援	- - -
⑫原因・処理	9 - 9 - 1 - 2

料 金 内 訳	
⑬ A	
部品代	0
⑭ B	
技術料等	15 720
⑮	
⑯	
税別合計金額	15 720
⑰ B	
消費税	1 257
ご請求金額 円	16 977
納品書 No.	838