

D 作業報告書

お得意様 住所	原南科医院 様		ご承認印	
TEL	室名	ご依頼	様	
機種型式	IC Washer	号機	運転回数	回
完	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株) H11ニバウラ 様	ご担当者	廣瀬	様

ご依頼内容・現象
ハンドビスホルダが折れてハンドビス
ラックにネジが残っていました。

原因

処置
ハンドビスラック内折れネジを取り外し。

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

隣り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

部位

☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし

作業日 20 16 年 05 月 31 日

保守形態

1 保守契約	2 性検整備	3 性検点検	4 点検整備	5 点検	9 対象
--------	--------	--------	--------	------	------

(摘要✓)

サービス形態

1 保守期間	2 スポ	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 コール	60 搬去移設
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

作業完了時 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	/H× /名× 7500円	7500
3	派遣料	120Km X /名× 100円	12000
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		3000
6	有料高速		2860

サイン

北関東

実施者

TEL - -

メモ

特記事項

①管理No. 776426

②作業日 20 16 05 31

③Uコード 0274677768

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造No. 100009

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 65-999-9

⑨実施SC 57

⑩技術者 73

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-9-1-2

料金内訳

⑬A

部品代 0

A ⑭B

技術料等 25360

⑮

⑯

税別合計金額 25360

B

消費税 2028

ご請求金額 ¥ 27388

納品書No. 1686