

D 作業報告書

依頼者	鈴木産科クリニック 様		ご承認印
住所	千葉県印西市西の原2-2-1		
TEL	0476-33-6990	重名	様
機種型式	WD-150	号機	1952 回
完了	継続	有料	無料
取扱業者名	(株)エムシーサービス 様	ご担当者	小山 様

ご依頼内容・現象

扉が全開に開いてしまう。

原因

右側部のステールスワイヤーロープ切断
2為

処置

不具合箇所の確認
部品納入後 修理対応

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 17 年 1 月 20 日

保守	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	9 対策	(摘要)
形態	1 保守期間	2 スキット	3 CM	医療機器		特 管	非特管
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 コミ
作業区分	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・性能点検	(見積書No.)	
2	技術料	1.0 H × 1 名 × 7,500 円	7,500
3	派遣料	1 名 × 100 円 × 40 km	4,000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	3,000
5	諸経費		
6			

サービスセンター

千葉 SC

TEL

実施者

小泉

部署長

入力

検印

納品書

小林

長川

久保

メモ

特記事項

①管理 No. 792453

②作業日 20 17 01 20

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 68 - 721 - 9

⑨実施 SC 8:0

⑩技術者 27

⑪同行・応援

⑫原因・処理 1 - 9 - 3 - 2

料金内訳

⑬ A

部品代 0

⑭ B

技術料等 14,500

⑮

⑯

税別合計金額 14,500

⑰ B

消費税 1,160

ご請求金額 ¥ 15,660

納品書 No. 8969