

D 作業報告書

依頼者	成田市保健福祉館様			ご承認印
住所	千葉県成田市赤坂1-3-1			印
TEL	0476-27-5000	署名	消毒室	様
機種型式	AC-17	号機	運転回数	回
完	①	継続	有料	無料
取扱業者名	(株)エムシーサービス		製造番号	13100066
ご担当者	安田様			

ご依頼内容・現象	扉を閉めて下さいのエラーが生じる
原因	扉ロックリセットスイッチ部分のブレードのフット緩みの為
処置	扉開運動作確認 フット増し締め緩み防止

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
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	

作業日 20 17 年 10 月 20 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	9 対象外	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 保守	3 CM	医療機器	区分	特	非特
作業区分	60 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
	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・性能検	(見積書No.)	
2	技術料	1 H × 1 名 × 2,500 円	7,500
3	派遣料	1 名 × 100 円 × 64km	6,400
4	宿泊費	泊 × 1 名 × 円	
5	諸経費		0,000
6	有料道路		1,640

サービスセンター	千葉SC	実施者	小泉
TEL	-		

部署長	検印	入力	納品書

メモ

特記事項

①管理No.	796160
②作業日	20 17 10 20
③Uコード	0476275000
④⑤機種コード	11 - 71
⑥製造No.	13100066
⑦保守・サービス形態	9-2-50
⑧故障コード	02-399-2
⑨実施SC	20
⑩技術者	27
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	1-9-1-2

料金内訳

⑬A	部品代	0
⑭B	技術料等	18,540
⑮		
⑯	税別合計金額	18,540
	消費税	1,483

ご請求金額 ¥	20,023
---------	--------

納品書No.	6287
--------	------