

D 作業報告書

依頼者	山田 藤科 フリー 様			ご承認印	
住所	千葉県東金市南上宿 19-24			小田	
TEL	0475-55-5522	業名		依頼	様
機種型式	IC Washer		号機	797	回
完了	継続	有料	無料	製番	100171
取扱業者名	(株)IHIAブリック 様		ご担当者	安田 様	

ご依頼内容・現象

・漏水エラーが発生する

原因

・槽内接続 エルボ継手が破損した
漏水エラーが発生した

処置

・エルボ継手交換
・漏水チェック
・短縮工程に動作確認

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
☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし	

作業日 20 17 年 11 月 22 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 点検 (摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 点検	3 CM	医療機器	区分	特 非 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 性能点検	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

1	基本・据付・点検・性検・ (見積書No.)	
2	技術料 1.5 H × 1 名 × 2500 円	11,250
3	派遣料 1 名 × 100 円 × 60 km	6,000
4	宿泊費 泊 × 1 名 × 円	
5	諸経費	2,000
6	有料道	1,080

サレシセンター	千葉SC	実施者	小泉 佐藤	部署長	検印	入力	納品書
TEL	-				29.11.17	小泉	久保

メモ

特記事項

①管理 No. 796194

②作業日 20 17 11 22

③Uコード 04755555522

④⑤機種コード 11 - 74

⑥製造 No. 100171

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 50

⑧故障コード 82 - 128 - 1

⑨実施SC 80

⑩技術者 29

⑪同行・応援

⑫原因・処理 1 - 9 - 5 - 2

料 金 内 訳	
⑬A	部品代
⑭B	技術料等 21,330
⑮	
⑯	税別合計金額 21,330
	消費税 1,706
ご請求金額 ¥ 23,036	
納品書 No. 7219	