

作業報告書

依頼者様	すずき産科医院 様		ご承認印
住所	埼玉県八潮市緑町1丁目7-10		
TEL	048-999-7766	署名	様
機種型式	WD-150	号機	1389 回
完	継続	有料	無料
製番	13100046		
取扱業者名	(株)HIT7ラック 様		ご担当者
	様		様

ご依頼内容・現象

操作パネルがきかない

原因

処置

操作パネル位置調整
コネクタの接触確認
動作確認

作業日 20 18 年 5 月 31 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 性能点検	5 点検	9 対象外	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 スポット	3 CM	医療機器		区分	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	50 コマ
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC	80 77
							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

メモ

特記事項

①管理 No. 803790
 ②作業日 20 18 05 31
 ③Uコード 0489997766
 ④⑤機種コード 11 - 22
 ⑥製造 No. 13100046
 ⑦保守・サービス形態 9-2-50
 ⑧故障コード 10-029-2
 ⑨実施SC 80
 ⑩技術者 27
 ⑪同行・応援
 ⑫原因・処理 9-9-1-2

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 H × 1 名 × 8,000 円	8,000
3	派遣料	1 名 × 100 円 × 100/km	10,000
4	宿泊費	泊 × 1 名 × 円	
5	諸経費		3,000
6	有料道路		3,200

料金内訳

⑬ A	部品代	0
⑭ B	技術料等	24,200
⑮		

⑯	税別合計金額	24,200
	消費税	1,936

ご請求金額 ¥	26,136
---------	--------

納品書 No.	1686
---------	------

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

千葉SC 実施者 小泉
 TEL - -

部署長 検印 入力 納品書
 佐 30.6.1 藤 小 林