

D 作業報告書

お客様	様	ご承認印
住所	MH7-216271-2	
TEL	045-225-0933	室名
機種	BC-17 代替器	号機
型式	完了	継続
有料	無料	製番
取扱業者名	111エニール	ご担当者

ご依頼内容・現象
N リイクル入れ替え
原因
処置
26DX 代替器に入れ替え

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	機種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
☐ 印刷紙添付	あり なし

作業日	20	11	6	年	11	月	17	日
保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検	5 点検	9 対象外	(摘要)	
サービス形態	1 保守期間	2 現場	3 CM	医療機器	3	区分	非特管	
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 撤去移設
	70 PR	72 取説説明	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・性能	(見積書No)	
2	技術料	1 H× 1 名× 7500 円	7500
3	派遣料	1 名× 100 円 X 70km	7000
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費	馬主車代 7500 円 高車代 1840 円	2590
6	代替器費用		3000

サービスセンター	実施者	金 木	
TEL 040-720-6187			
部署	入力	検印	納品書
	小林	長川	久保

メモ
特記事項

①管理 No	788050
②作業日	20 11 6 11 07
③Uコード	0452250933
④機種コード	11 - 09
⑥製造 No	
⑦保守・サービス形態	5-2-90
⑧故障コード	99-999-9
⑨実施SC	79
⑩技術者	22
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	1-9-9-2

料金内訳	
⑬A	部品代 0
⑭B	技術料等 20090
⑮	
⑯	税別合計金額 20090
⑰	消費税 1607
ご請求金額 ￥ 21697	
納品書 No 6509	