

D 作業報告書

お得意様	中川 産科		様	ご承認印
住所	港区北青山 3-10-9			
TEL	番号		依頼	様
機種型式	IC Clave		号機	回数
完	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株)IHIアグリテック様		ご担当者	小山 様

ご依頼内容・現象

代替器と入れ替え作業 (19時~)

原因

処置

ご依頼内容による作業一式

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

部位

☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし

作業日 20 17 年 10 月 27 日

保守形態

1 保守契約 ☒ 2 点検整備 ☐ 3 点検整備 ☐ 4 点検整備 ☐ 5 点検 ☐ 9 対策 (摘要)

サービス形態

1 保守期間 ☐ 2 24時間 ☐ 3 CM ☐ 医療機器 ☐ 区分 ☐ 特管 ☐ 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 点検 ☐ 60 撤去移設 ☐

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 20 時 20 分

作業完了時刻 月 日 21 時 00 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 H× 1 名× 9800 円	-9800
3	派遣料 110 K× 1 名× 100 円	11,000
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費 駐車料	3,000
6	高速料	4,300

サインセンター

首都圏 C

実施者 星 住

TEL - -

メモ

特記事項

①管理 No. 794019

②作業日 20 17 10 27

③Uコード

④⑤機種コード 11 - 73

⑥製造 No.

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 02-999-9

⑨実施SC 79

⑩技術者 43

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-9-1-2

料 金 内 訳

⑬ A

部品代 0

⑭ B

技術料等 28,100

⑮

⑯

税別合計金額 28,100

⑰

消費税 2,248

⑱

ご請求金額 ¥ 30,348

⑲

納品書 No. 6484