

D 作業報告書

お客様 和田 義利 様	ご承認印
住所 藤沢市高倉 645	
T/R 室名	様
機種 オートクルーズ BC-17	号機 運転回数
完了 継続 有料 無料 製番	
取扱業者名 (株)IHサービス 様	ご担当者 東京 廣瀬 様

ご依頼内容・現象
代替え器と入れ替え。

原因

処置
入れ替え作業

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	隣の機種のコンディション
	メーカー
	機種
	☐ 異常なし ☐ 警報・Br ☐ 漏れあり ☐ 異音あり ☐ 故障あり ☐ 劣化あり
☐ 副紙添付 ☐ あり ☐ なし	

作業日 20 16 年 1 月 9 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 点検 (摘要)
サービス形態	1 保守期間 2 スピード 3 CM 医療機器 3 分 特 非特
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 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 日 × 1 名 × 9,800 円	休日料金 9,800
3	派遣料	120k 1 名 × 100 円	12,000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費	高速料	2,800
6			

サレセンター 東京SC	実施者 星 住
TEL - -	

メモ

特記事項

①管理No. 781200

②作業日 20 16 01 09

③Uコード 0466440020

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造No.

⑦保守・サービス形態 9-2-90

⑧故障コード 99-999-9

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	
⑬A	部品代 0
⑭B	技術料等 24,600
⑮	
⑯	税別合計金額 24,600
B	消費税 1,968
ご請求金額 ¥ 26,568	
納品書No. 8/25	