

# D 作業報告書

|       |                   |      |      |
|-------|-------------------|------|------|
| お得意様  | 飯田デニールオフィス 様      |      | ご承認印 |
| 住所    | 神奈川県第4市和漢竹 4-7-64 |      | 元沙.  |
| TEL   | 467-44-1030       | 室名   | 様    |
| 機種型式  | ICC               | 号機   | 巡回回数 |
| 完了    | 継続                | 有料   | 無料   |
| 製番    |                   |      |      |
| 取扱業者名 | IHI アクティブ 様       | ご担当者 | 廣瀬 様 |

|          |
|----------|
| ご依頼内容・現象 |
| 入替え作業補助  |
| 原因       |
| 処置       |
| 入替え作業補助  |
| * .      |

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                                                                               | 降の機器のコンディション                                                                                                                                                                         |
|                                                                                       | メーカー                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                       | 機種                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                       | <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 警報・Er <input type="checkbox"/> 漏れあり <input type="checkbox"/> 異音あり <input type="checkbox"/> 破損あり <input type="checkbox"/> 劣化あり |
| 部位                                                                                    |                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> 別紙添付 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                      |

作業日 20 18 年 4 月 17 日

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 保守形態   | 1 保守契約 <input checked="" type="checkbox"/> 2 性能点検 <input checked="" type="checkbox"/> 3 性能点検 <input checked="" type="checkbox"/> 4 点検整備 <input checked="" type="checkbox"/> 5 点検 <input checked="" type="checkbox"/> 9 特約 (摘要✓)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| サービス形態 | 1 保守期間 <input checked="" type="checkbox"/> 2 3 CM <input checked="" type="checkbox"/> 3 医療機器 <input checked="" type="checkbox"/> 4 区分 <input checked="" type="checkbox"/> 5 特約 <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 作業区分   | 00 製品販売 <input checked="" type="checkbox"/> 10 納入設置 <input checked="" type="checkbox"/> 11 現地調整 <input checked="" type="checkbox"/> 20 定期点検 <input checked="" type="checkbox"/> 30 性能検査 <input checked="" type="checkbox"/> 40 点検 <input checked="" type="checkbox"/> 50 撤去移設 <input checked="" type="checkbox"/> 60 70 PR <input checked="" type="checkbox"/> 72 取扱説明 <input checked="" type="checkbox"/> 73 改造 <input checked="" type="checkbox"/> 74 部品納入 <input checked="" type="checkbox"/> 75 下見 <input checked="" type="checkbox"/> 77 FC <input checked="" type="checkbox"/> 80 7フター <input checked="" type="checkbox"/> 90 その他 <input checked="" type="checkbox"/> |

(24時刻で記入)

|        |   |   |   |   |
|--------|---|---|---|---|
| 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.    | 800134           |
| ②作業日       | 20 18 年 4 月 17 日 |
| ③Uコード      | 0447841030       |
| 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     | 99 - 999 - 9     |
| ⑨実施SC      | 83               |
| ⑩技術者       | 50               |
| ⑪同行・応援     |                  |
| ⑫原因・処理     | 2 - 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・性検・ (見積書No.) |      |
| 2 | 技術料 / H× / 名×8000 円   | 8000 |
| 3 | 派遣料 50km 毎×100 円      | 5000 |
| 4 | 宿泊費 泊× 名× 円           |      |
| 5 | 諸経費                   |      |
| 6 |                       |      |

|        |         |    |     |
|--------|---------|----|-----|
| 部署長    | 検印      | 入力 | 納品書 |
| 神奈川S.C | 30.4.19 | 久保 | 小村  |
| 実施者    | 馬貴      |    |     |
| TEL    | -       |    |     |

|         |       |
|---------|-------|
| 料金内訳    |       |
| ⑬A      |       |
| 部品代     | 0     |
| ⑭B      |       |
| 技術料等    | 13000 |
| ⑮       | 0     |
| ⑯       |       |
| 税別合計金額  | 13000 |
| 消費税     | 1040  |
| ご請求金額 ¥ | 14040 |
| 納品書 No. | 696   |