

# D 作業報告書

|       |                   |      |        |      |
|-------|-------------------|------|--------|------|
| 依頼者様  | 飯田様               |      |        | ご承認印 |
| 住所    | 神奈川県横浜市都筑区 4-7-14 |      |        | 様    |
| TEL   | 0467-84-1030      | 室名   |        | 様    |
| 機種型式  | ICW ICC           | 号機   | 100164 | 回    |
| 完了    | 継続                | 有料   | 無料     | 製番   |
| 取扱業者名 | エムシーサービス          | ご担当者 | 安田     | 様    |

|          |          |
|----------|----------|
| ご依頼内容・現象 | 入札禁止作業補助 |
| 原因       |          |
| 処置       | 入札禁止作業補助 |

最終確認チェック

|                             |                                  |                                |                                 |
|-----------------------------|----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 漏れ | <input type="checkbox"/> 行程異常    | <input type="checkbox"/> 異音・異臭 | <input type="checkbox"/> 安全装置動作 |
| <input type="checkbox"/> 絶縁 | <input type="checkbox"/> プログラム設定 | <input type="checkbox"/> 試運転   | <input type="checkbox"/> 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                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 警報・Er<br><input type="checkbox"/> 漏れあり <input type="checkbox"/> 異音あり<br><input type="checkbox"/> 破損あり <input type="checkbox"/> 劣化あり |
| <input type="checkbox"/> 別紙添付 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                            |
| 部位                                                                                               |                                                                                                                                                                                            |

作業日 20 18 年 3 月 2 日

|        |         |         |         |         |         |       |         |
|--------|---------|---------|---------|---------|---------|-------|---------|
| 保守形態   | 1 保守契約  | 2 性能点検  | 3 点検    | 4 点検    | 5 点検    | 9 点検  | (摘要√)   |
| サービス形態 | 1 保守期間  | 2 保守料   | 3 CM    | 医療機器    | 3       | 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 撤去   |
|        | 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 H × 1 名 × 8,000 円   |
| 3 | 派遣料          | 50km 44km 1 名 × 100 円 |
| 4 | 宿泊費          | 泊 × 1 名 × 円           |
| 5 | 諸経費          |                       |
| 6 |              |                       |

|                  |     |
|------------------|-----|
| サービスセンター         | 実施者 |
| 飯田様              | 馬貴  |
| TEL 0467-84-1030 |     |

メモ

待記事項

①管理 No. 783715

②作業日 20 18 年 3 月 2 日

③Uコード 0467841030

④⑤機種コード 11 - 74

⑥製造 No. 100164

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 9-2-1-2

|                |               |
|----------------|---------------|
| 料金内訳           |               |
| ⑬ A            | 部品代 0         |
| ⑭ B            | 技術料等 13,000   |
| ⑮              | 0             |
| ⑯              | 税別合計金額 13,000 |
| B              | 消費税 1,050     |
| ご請求金額 ¥ 14,050 |               |
| 納品書 No. 10394  |               |