

D) 作業報告書

機種	クニツサミと歯科	様	承認印
住所	山梨県甲斐市篠原22-1		筆印
TEL	055-279-8814	署名	
機種型式	ICW (カッパースイッチ)	号機	100167
完了	継続	有料	無料
取扱業者名	(株) IHE アグリテック	様	ご担当者

ご依頼内容・現象

ブレーカーが動作する

原因

処置

代替機入替え作業
マニュアル操作による各部動作確認
試運転による水漏れ動作確認

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

☐ 故障あり ☐ 劣化あり

部位

☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし

作業日 20 18 年 3 月 12 日

保守 守 1 2 3 4 5 9 (摘要)

1 保守契約 2 性能点検 3 性能点検 4 性能点検 5 点検 9 対割

サービス形態 1 保守期間 2 ポ 3 CM 医療機器 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 性能検査 40 点検 50 コー 60 撤去移動

70 PR 72 取扱説明 73 改造 74 部品納入 75 下見 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・性能点検 (見積書No. 8000)	24000
2	技術料 3 日 × 1 名 × 7500 円	22500
3	派遣料 220 名 × 100 円	22000
4	宿泊費 泊 × 名 × 円	
5	諸経費 高送料 2380 × 2	4760
6		

部署長 松本 検印 30.3.14 入力 小林 納品書 久保

サービス担当者 TEL 実施者 具田

①管理 No. 800842

②作業日 20 18 03 12

③Uコード 0552798814

④⑤機種コード 11 - 89

⑥製造 No. 100167

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 50

⑧故障コード 11 - 999 - 9

⑨実施SC 610

⑩技術者 26

⑪同行・応援

⑫原因・処理 8 - 9 - 1 - 2

料 金 内 訳

⑬A

部品代 0

⑭B 50760

技術料等 49260

⑮

⑯

税別合計金額 50760

49260

B

消費税 4060

3940

ご請求金額 ¥ 54820

53200

納品書 No. 10553