

D 作業報告書

お得意様 上林 貴科 様	ご承認印 [印]
住所 新潟県 浪川市	
TEL []	署名 []
機種 型式 BC-17 (オ・ク・ノ)	号機 14060087
取扱業者名 (株)IHエシバウ 様	ご担当者 安田 様

ご依頼内容・現象
扉が開かない、

原因
パネルが金体に張り付いていた為、

処置
・扉開放
・ドアハンドルをばね増し締め
・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
	☐ 破損あり ☐ 劣化あり
	部位

作業日 20 16 年 7 月 13 日

保形 守態 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 不調 3 CM 医療機器 区分 特 非 特 非

作業区分 60 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 搬入設置 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 × 7500 円	7500
3	派遣料	往206km 1 名 × 100 円	25000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		3000
6	材料費		6620

サービスセンター []

部署長 入力 検印 納品書

名古屋 SC 実施者 安田

TEL 026-66-1011

メモ

特記事項

①管理 No. 776997✓

②作業日 20 16 07 13

③Uコード 0535891182

④⑤機種コード 111 - 01

⑥製造 No. 14060087

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 50-999-9

⑨実施 SC 63

⑩技術者 42

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 41620

⑮ [] [] []

⑯ 税別合計金額 41620

⑰ 消費税 3329

⑱ 消費税 3329

⑲ 消費税 3329

⑳ 消費税 3329

㉑ 消費税 3329

㉒ 消費税 3329

㉓ 消費税 3329

㉔ 消費税 3329

㉕ 消費税 3329

㉖ 消費税 3329

㉗ 消費税 3329

㉘ 消費税 3329

㉙ 消費税 3329

㉚ 消費税 3329

㉛ 消費税 3329

㉜ 消費税 3329

㉝ 消費税 3329

㉞ 消費税 3329

㉟ 消費税 3329

㊱ 消費税 3329

㊲ 消費税 3329

㊳ 消費税 3329

㊴ 消費税 3329

㊵ 消費税 3329

㊶ 消費税 3329

㊷ 消費税 3329

㊸ 消費税 3329

㊹ 消費税 3329

㊺ 消費税 3329

㊻ 消費税 3329

㊼ 消費税 3329

㊽ 消費税 3329

㊾ 消費税 3329

㊿ 消費税 3329