

D 作業報告書

お得意様	上林 茂科 様				ご承認印
住所	静岡県 豊橋市				
TEL	053-334-1152	室名		ご依頼	様
機種型式	Tc C1908	号機		運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番	
取扱業者名	静岡エムシーサービス 様		ご担当者	宮下 様	

ご依頼内容・現象	ノ・カ線同行程業
原因	
処置	・代品入込 ・ケーブル運転

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・Er ☐ 漏れあり ☐ 異音あり ☐ 故障あり ☐ 劣化あり
☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし	

作業日 20 17 年 7 月 18 日

保守形態	1 保守契約 ☒	2 性能点検 ☐	3 性能点検 ☐	4 点検整備 ☐	5 点検 ☐	9 対象外 ☐	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 保守料	3 CM	医療機器	区分	特管	非特管
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 コア
	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

(24時間制で記入)
 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)	
2	技術料 1 H× 1 名× 2500 円	7500
3	派遣料 往2500円× 1 名× 100 円	25000
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	
6	材料費	6120

サービスセンター	TEL 053-66-1671	実施者	宮下
----------	-----------------	-----	----

メモ
 ノ・カ線同行程業
 の為です

特記事項

①管理 No. 792624
 ②作業日 20 17 年 7 月 18 日
 ③Uコード 0533841182
 ④機種コード 11 - 09
 ⑤製造 No.
 ⑥保守・サービス形態 1 - 2 - 5
 ⑦故障コード 99 - 999 - 9
 ⑧実施SC 63
 ⑨技術者 412
 ⑩同行・応援
 ⑪原因・処理 9 - 9 - 1 - 3

料 金 内 訳	
⑬ A	部品代 0
⑭ B	技術料等 38 620
⑮	
⑯	税別合計金額 38 620
⑰ B	消費税 3 089
ご請求金額 ¥ 41 709	
納品書 No. 3296	