

D 作業報告書

得意様	伝馬菌科 様			ご承認印
住所	名古屋市熱田区伝馬1丁目6			大河内
T.F.L	082-671-1032	室名		様
機種	WD-450 (W.D.S. 7077)	号機		回
選定	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株)IHIサービス		様	ご担当者
	安田		様	

ご依頼内容・現象

WD-450修理完了器設置依頼。

原因

処置

- ・修理完了器設置
- ・代器器外取り。
- ・テスト運転。

※メ-カ様にて修理完了

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

隣機のコンディション

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

☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし

作業日 20 16 年 2 月 19 日

保守 状態

1 保守契約 ☐ 2 性能点検 ☐ 3 性能点検 ☐ 4 点検 ☐ 5 点検 ☐ 9 点検 ☒ (摘要)

サービス形態

1 保守期間 ☐ 2 スポット ☐ 3 CM ☐ 医療機器 ☐ 区分 特 待

作業分

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 点検 ☐ 60 撤去移設 ☐

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・往検・	(見積書No.)	
2	技術料	2 H × 1 名 × 7500円	15000
3	派遣料	往48km × 2 名 × 100 円	7680
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		
6	材料通算		2280

サービスセンター

名古屋SC

TEL 081-66-1677

実施者

高野 田

メモ

待記事項

①管理 No. 778554 ✓

②作業日 20 16 02 19

③Uコード 052671/032

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 18080168

⑦保守・サービス形態 作業区分 2 - 2 - 50

⑧故障コード 99 - 999 - 9

⑨実施SC 63

⑩技術者 42

⑪同行・応援 65, ,

⑫原因・処理 9 - 9 - 5 - 2

料 金 内 訳

⑬A

部品代 0

⑭B

技術料等 28 980

⑮

⑯

税別合計金額 28 980

⑰

消費税 1 995

ご請求金額 ¥ 26 935

納品書 No. 9458