

D 作業報告書

お客様	陽のあたる業科 様			ご承認印	(印)
住所	愛知県入道市			様	
TEL	室名		ご依頼		
機種型式	Ic Washer		号機	運転回数	回
取扱業者名	継続	有料	無料	製番	
(株)IHIエコー			ご担当者	安田 様	

ご依頼内容・現象

Ic Washer 取扱説明

原因

処置

取扱説明
- 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

ご依頼料添付 あり なし

作業日 20 16 年 5 月 12 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 点検外
--------	--------	------	------	------	-------

(摘要)

サービス形態

1 保守期間	2 ネット	3 CM	医療機器	区分	特	非特
--------	-------	------	------	----	---	----

作業区分

00 製品販売	10 納入設置	14 現地調整	20 定期点検	30 性能検査	40 点検	50 コール	60 搬去移送
70 PR	74 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・性能	(見積書No)	
2	技術料 0.5 H× / 名× 7500 円		3750
3	派遣料 往80km× / 名× 100 円		8000
4	宿泊費 泊× 名× 円		
5	諸経費		
6	送料道路		1960

サービスセンター

TEL 026-273-0720

実施者

部長

入力

検印

納品書

メモ

特記事項

①管理 No. V778323V

②作業日 20 16 05 12

③Uコード 0561765526

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No.

⑦保守・サービス形態 9-2-72

⑧故障コード 00-999-9

⑨実施SC 63

⑩技術者 42

⑪同行・店援

⑫原因・処理 9-9-11-2

料金内訳	
⑬A	部品代 0
A	⑭B 技術料等 13 710
⑮	
⑯	税別合計金額 13 710
B	消費税 1 096
⑰	ご請求金額 ¥ 14 806
⑱	納品書 No. 1110