

D 作業報告書

お得意様	はんだ造科 様		ご承認印
住所	愛知県北名古屋市九之坪北町33		
TEL	0568-26-3588	室名	様
機種型式	WD-150(装置器)	号機	同
完済	継続	有料	無料
製造	18060110		
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

修理完了器設置

原因

処置

修理完了器設置
代器取り
571運転
※メーカー様にて修理完了

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・Br
☐ 漏れあり ☐ 異音あり
☐ 破損あり ☐ 劣化あり

経路

☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし

作業日 20 16 年 9 月 9 日

保守形態

☐ 1 保守契約 ☐ 2 性能点検 ☐ 3 性能点検 ☐ 4 点検 ☐ 5 点検 ☒ 6 点検 (摘要)

サービス形態

☐ 1 保守期間 ☐ 2 保守期間 ☐ 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 ☐ 11 現地調整 ☐ 20 定期点検 ☐ 30 性能検査 ☐ 40 点検 ☐ 50 点検 ☐ 60 搬去移設
☐ 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・性能検査 (見積書No.)	
2	技術料 2日 x 1名 x 7500円	15000
3	派遣料 往14km x 2名 x 100円	2,280
4	宿泊費 泊 x 名 x 円	
5	諸経費	
6		

サビセンサ

TEL 052-66-1671

実施者

倉 知 津

メモ

特記事項

①管理No. 787020 v

②作業日 20 16 09 09

③Uコード 0568263788

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造No. 18060110

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 00-999-9

⑨実施SC 63

⑩技術者 42

⑪同行・応援 83, ,

⑫原因・処理 9-9-1-2

料金内訳

⑬A

部品代 0

⑭B

技術料等 17,280

⑮

⑯

税別合計金額 17,280

B

消費税 1,379

ご請求金額 ¥ 18,619

納品書No. 4752