

D 作業報告書

お得意様	世々及みデニワルワニツノ様				ご承認印
住所	長野県上田市1712-10				ISM サイン
TEL	36-57-0585	重名		依頼	
機種型式	ic Washer (30kg)		号機	運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番	100164
取扱業者名	(株)IHIニハラ		様	ご担当者	安田 様

ご依頼内容・現象	水漏れ
原因	庫がらみ水漏れ
処置	・1月10日現象確認 ・修理品取り取り ・代品器設置

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
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	

作業日 20 17 年 1 月 11 日

保守形態	1 保守契約	2 点検整備	3 点検整備	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 ポット	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	11 現地調整	20 定期点検	30 性能検査	40 点検	50 点検
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 EC	80 アフター

(24時間で記入)

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	3 H × 1 名 × 7500 円	22500
3	派遣料	往100km × 2回 × 100 円	20000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		
6	解体道路		4480

サービスセンター	TEL 026-273-0720	実施者	高田
----------	------------------	-----	----

メモ
待記事項

①管理 No.	791004 ✓
②作業日	20 17 01 11
③Uコード	0565890588
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造 No.	100164
⑦保守・サービス形態	9-2-50
⑧故障コード	6:0-997-9
⑨実施SC	6:3
⑩技術者	4:2
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	9-9-1-2

料 金 内 訳	
⑬A	
部品代	
⑭B	
技術料等	46980
⑮	
⑯	
税別合計金額	46980
⑰B	
消費税	3758
ご請求金額 ¥	50738
納品書 No.	8511