

作業報告書

得意様	はるのり産科 様			ご承認印
住所	静岡県東海市横須賀町5A12			加印
TEL	0562-39-4480	室名		様
機種型式	BC-17(ホト7L-7")	号機	727	同
完	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株)IHインバウ 様			ご担当者
				小山 様

ご依頼内容・現象

エラー発生

原因

真空乾燥機が故障し蒸気が漏れ（不発）

処置

検査機検出分作業

- ・真空乾燥機交換
- ・ドアパッキン交換
- ・給水・排水パイプ部外れ清掃
- ・代替器で5分間修理完了機設置

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 ☐ 故障あり ☐ 劣化あり
☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし	

作業日 20 17 年 5 月 10 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	9 対象外	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 スタット	3 CM	医療機器			
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 FC	80 アフター
							90 その他

(24時間記入)

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
001-0188-0	電磁弁 SV1	1		8700
001-0076-0	ドアパッキン	1		4600

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No 6342-093)
2	技術料 25H× 1名× 7500円	18750
3	派遣料 往復車2名× 100円	1200
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	3000
6	経路	2260

サインセンター

実 施 者

名 野 田

TEL 053-66-1677

メモ

特記事項

①管理 No. 792844 ✓

②作業日 20 17 05 10

③Uコード 0562394480

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 14070118

⑦保守・サービス形態 2-2-50

⑧故障コード 3.2 - 103 - 1

⑨実施SC 63

⑩技術者 42

⑪同行・応援 65

⑫原因・処理 9-9-1-2

料 金 内 訳	
⑬ A	部品代 13300
⑭ B	技術料等 36810
⑮	
⑯	税別合計金額 50110
⑰	消費税 4008
ご請求金額 54118	
納品書 No. 1102	