

D 作業報告書

依頼者 むつデジタルクリニック 様	ご承認印	
住所		
TEL 0562-45-4588	署名	依頼 様
機種 ic slave (1.1.1.1)	号機	回
完了	継続	有料
無料	製番	100189
取扱業者名 (株)IHエスエフ 様	ご担当者 宮下 様	

ご依頼内容・現象 ic slave 入小碼大作業
原因
処置 ・修理品引3029 ・代替品設置 ・デフ1運転

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	医の機器のコンディション
	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
☐ 図紙添付 ☐ あり ☐ なし	

作業日 20 17 年 5 月 26 日

保守 形態	1 保守 契約	2 性能 整備	3 性能 点検	4 性能 点検	5 性能 点検	9 対象 外	(摘要)
サービス 形態	1 保守 期間	2 保守 時間	3 CM	医療 機器		特 許	非 特 許
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 点検	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

(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	1 H × 1 名 × 7300 円	7300
3	派遣料	往20km × 1 名 × 100 円	2000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		
6	材料運搬		2260

サービス センター	名古屋 X TEL 0562-66-7627	実施 者	高津
--------------	---------------------------	---------	----

メモ

X-カ-様了承認
の為サインした

待記事項

①管理 No. 792983 ✓

②作業 H 20 170526

③Uコード 0562 X 57: 0 88

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No.

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 9-9-7-9-9

⑨実施 SC 63

⑩技術者 42

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-9-1-2

料 金 内 訳	
⑬ A	部品代 0
⑭ B	技術料等 16760
⑮	
⑯	
⑰	税別合計金額 16760
⑱	
⑲	消費税 1380

ご請求金額 円	18100
納品書 No.	1723