

D 作業報告書

品名	水筒運料, いろかり, 新10000 様			ご承認印
住所				
TEL	室名		依頼	様
機種型式	IC (KKE), IC (KKE) 様		号機	同
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名 (株) IHIニハウ 様		ご担当者 宮下 様		

ご依頼内容・現象
IHIニハウ様 同行作業
原因
処置

最終確認チェック	☐ 漏れ ☐ 行程異常 ☐ 異音・異臭 ☐ 安全装置動作 ☐ 艶緑 ☐ 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 ☐ 寄報・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 7 月 12 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	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 ストップ	3 CM	医療機器		区分	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 性能検査	40 点検	50 シル
	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・樹付・点検・性能・ (見解書No)	
2	技術料 2日× / 名× 7500円	15000
3	派遣料 往235km / 名× 100円	23500
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	
6	材料運送料	6728

サインセンター	実施者
TEL 55-66-1077	宮下

メモ

メーカー様了済済
1) 為サイコナシ

特記事項

①管理No. 792622 ✓

②作業日 20 17 07 12

③Uコード

④機種コード 11 - 09

⑤製造No.

⑦保守・サービス形態 8-2-50

⑧故障コード 99-99-9

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

⑬A 部品代 0

⑭B 技術料等 45228

⑮

⑯ 税別合計金額 45228

B. 消費税 3618

ご請求金額 ¥ 48846

納品書No. 3113