

D 作業報告書

お客様	かとう産科クリニック 様			ご承認印
住所	愛知県小牧市北外山2213-6			印
TEL	0565-76-6888	室名		依頼 様
機種型式	Ic Washer	号機	381	回
宛	継続	有料	無料	製造
取扱業者名	(株)IHエスエー 様			ご担当者 安田 様

ご依頼内容・現象

・エ-6(結水時間超過)が止る、

原因

・結水が下がったので思われます、

処置

・結水、結露限度時間セット

・動作確認

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

降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

部位

☐ 印刷紙添付 ☒ あり ☐ なし

作業日 20 16 年 8 月 22 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 対外 (摘要✓)

サービス形態

1 保守期間 2 24時間 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 PC 80 アフター 90 その他

(24時刻で記入)

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 0.5 H× 1 名× 7500 円	3750
3	派遣料 往2往× 1 名× 100 円	1200
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	3000
6		

サービスセンター

名古屋SC

TEL 059-66-1671

実施者 高野 田

メモ

特記事項

①管理No 778312✓

②作業日 20 16 08 22

③Uコード 0568766788

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造No

⑦保守・サービス形態 9 - 3 - 50

⑧故障コード 32 - 327 - 1

⑨実施SC 63

⑩技術者 12

⑪同行・応援 65

⑫原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

料金内訳

⑬A

部品代 0

⑭B

技術料等 7950

⑮

⑯

税別合計金額 7950

B

消費税 636

ご請求金額 ¥ 8586

納品書No 784