

作業報告書

指導者	グリーン産科クリニック様			ご承認	
住所	愛知県稲沢市				
TEL	0589-31-2100	署名		依頼	様
機種型式	IC clave (代品)		号機	運搬回数	回
電	継続	有料	無料	製番	100140
取扱業者名	(株)エムシーサービス様			ご担当者	様

ご依頼内容・現象	「排水ポンプが一杯です」 の表示が出ない
原因	排水ポンプのフオートスイッチの動作不良
処置	・排水ポンプのフオートスイッチ交換 ・水を注入しての動作確認及び、漏水確認

最終確認チェック	☐ 漏れ ☐ 行程異常 ☐ 異音・異臭 ☐ 安全装置動作 ☐ 飽機 ☐ プログラム設定 ☐ 試運転 ☐ 最終検査終了
お客様への伝言	隣の機種のコンディション 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
☐ 別紙添付	あり なし

作業日 20 18 年 7 月 20 日

保守形態	1 保守契約	2 点検整備	3 点検点検	4 点検点検	5 点検	9 点検 (摘要)
サービス形態	1 保守契約	2 ストック	3 CM	医療機器	区分	特管 非常管
作業区分	90 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
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC
						80 フォーター
						90 その他

(24時間対応)

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
	排水ポンプ フオートスイッチ			支給

1	基本・据付・点検・性検・ (見積書№)	
2	技術料 / 日 × / 名 × 8000 円	8000
3	派遣料 往 20km × 1 名 × 100 円	2000
4	宿泊費 泊 × 名 × 円	
5	諸経費	3000
6		

サイン	実施者
TEL - -	野田

部署長	検印	入力	納品書
長谷川	30.3.2	久保	久保

※ X-カ标了記済711番
無し

特記事項

①管理 No.	795420 ✓
②作業日	20 18 07 20
③Uコード	0589332100
④⑤機種コード	11 - 713
⑥製造 No.	
⑦保守・サービス形態	9-2-510
⑧故障コード	310 - 315 - 1
⑨実施SC	61
⑩技術者	65
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	1-9-1-2

料金内訳	
⑬A	部品代 0
⑭B	技術料等 13000
⑮	
⑯	税別合計金額 13000
B	消費税 1040
ご請求金額 ¥ 14040	
納品書 № 11133	