

D 作業報告書

お得意様	グリーンシステム 様				ご承認印
住所	愛知県新栄町				
TEL	0517-32-2100	署名		ご依頼	様
機種型式	IC slave 1: 1X /	号機		運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番	
取扱業者名	(株)IHサービス 様		ご担当者	宮下 様	

ご依頼内容・現象	入水時作業
原因	
処置	IC slave 入水時 ・水/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	隣の機種のコンディション
	メーカー
	機種
	☐ 異常なし ☐ 警報・Br ☐ 漏れあり ☐ 異音あり ☐ 故障あり ☐ 劣化あり
☐ 印刷紙添付 ☐ あり ☐ なし	

作業日 20 17 年 7 月 28 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 性能点検	5 点検	9 対象外 (摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 保守料	3 CM	医療機器	区分	特 非 特 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
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 RC
						80 アフター
						90 その他

(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・性能検査 (見積書No.)	
2	技術料 / H× / 名× 2500 円	7500
3	派遣料 往復× / 名× 100 円	2000
4	宿泊費 泊× / 名× 円	
5	諸経費	
6		

サービス担当者	久保 隆	実施者	宮下
TEL	052-66-1621		

メモ

メーカー様了承の為行なう

特記事項

①管理No. V 792617v

②作業日 20 17 年 7 月 28 日

③Uコード 05 87 30 21 00

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 99-99P-9

⑨実施SC 67

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 9500
⑮	
⑯	税別合計金額 9500
B	消費税 760
ご請求金額 ¥ 10260	
納品書No. 3114	