

D 作業報告書

持主様	木下 隆二 様			ご承認印
住所	愛知県 大府市			
TEL	0562-45-4848	室名		様
機種型式	ICC	号機	運転回数	同
完	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株) EHS 7777777 様			ご担当者
	100189			様

ご依頼内容・現象
X-1 様 からの代品入替依頼
原因
処置
・故障品 交換
・代品 設置
・テスト運転

最終確認チェック	☐ 漏れ ☐ 行程異常 ☐ 異音・異臭 ☐ 安全装置動作 ☐ 泡縁 ☐ プログラム設定 ☐ 試運転 ☐ 最終検査終了
お客様への伝言	箇の機器のコンディション メーカー 機種 ☐ 異常なし ☐ 静電・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 10 月 20 日

保守 状態 1 保守契約 2 点検 3 点検 4 点検 5 点検 9 点検 (摘要✓)

サービス形態 1 保守期間 2 ステップ 3 CM 医療機器 区分 特 非

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 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・据付・点検・性検・ (見積書No.)	
2	技術料 1 H× 2 名× 7500 円	15000
3	派遣料 1 台 7000 × 2 名× 100 円	11200
4	宿泊費 泊 × 名 × 円	
5	諸経費	
6	有料送付	2260

部署長	検印	入力	納品書
長川	長川	久保	久保
29.10.23	原		
TEL - -	実施者		

メモ

X-1-3 永 377

特記事項

①管理 No. 795375 ✓

②作業日 20 17 10 20

③Uコード 05 62 45 68 68

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 1001P9

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 99-9999-9

⑨実施 SC 63

⑩技術者 65

⑪同行・応援 83

⑫原因・処理 9-9-1-2

料 金 内 訳	
⑬ A	部品代
⑭ B	技術料等 28460
⑮	
⑯	税別合計金額 28460
⑰	消費税 2276
ご請求金額 ¥ 30736	
納品書 No. 6174	