

D 作業報告書

得意様	おちての712-7			様	ご承認印
住所	愛知県長久手				
TEL	0561-765302	署名		依頼	様
機種型式	IC washer	号機		運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番	
取扱業者名	(株)エムシーサービス			様	ご担当省

ご依頼内容・現象	X-カ様 同行作業 (他県から依頼)
原因	
処置	・修理品 引上げ ・代品 設置

最終確認チェック

☐ 漏れ	☐ 行程異常	☐ 異音・異臭	☐ 安全装置動作
☐ 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	周の機器のコンディション
	メーカー
	機種
	☐ 異常なし ☐ 潤滑・Br ☐ 漏れあり ☐ 異音あり ☐ 破損あり ☐ 劣化あり
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	

作業日 20 17 年 12 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 対策	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 スキット	3 CM	医療機器		特	非特
作業区分	00 製品販売	10 納入設置	11 現場調整	20 定期点検	30 性能検査	40 点検	50 撤去
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 ド荒	77 PC	80 アフター
							90 その他

(24時制で記入)

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・性能・	(見積書No)	
2	技術料	1 H× 1 名× 7500 円	7500
3	派遣料	付 55 X 1 名× 100 円	5500
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		
6	有料道路		1820

サインセンサ	TEL - -	実施者	野田
部署長	検印	入力	納品書
久保	久保	久保	久保

メモ

X-カ様 了承済初め
サイン無し

特記事項

①管理 No. V798458

②作業日 20 17 12 12

③Uコード 0561 765302

④⑤機種コード 11 - 74

⑥製造 No

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード 99-999-9

⑨実施SC 63

⑩技術者 65

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-9-1-2

料金内訳	
③A	部品代
④B	技術料等 14820
⑤	
⑥	税別合計金額 14820
B	消費税 1185
ご請求金額 ¥ 16005	
納品書 No 7860	