

D 作業報告書

お名前	むつ子：9171217			様	ご承認印
住所	愛知県 大府市				
TEL	0562-43-9998	署名		依頼	様
機種型式	IC clone		号機	返却回数	回
宛先	継続	有料	無料	製番	100189
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	X-カ様 同行作業 (修理完了品の納品)
原因	
処置	・代品 3台取り ・修理完了品の納品

最終確認チェック ☐ 漏れ ☐ 行程異常 ☐ 異音・異臭 ☐ 安全装置動作 ☐ 漏洩 ☐ プログラム設定 ☐ 試運転 ☐ 最終検査終了

お客様への伝言	廣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 ☐ 破損あり ☐ 劣化あり
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	

作業日 20 11 年 12 月 11 日

保守形態	1 保守契約	2 性能整備	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	9 計測 (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 特
作業区分	00 部品販売	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 PC
						80 フォーター
						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・性能検	(見積書No.)	
2	技術料	1 H× 名× 9500円	9500
3	派遣料	付 90k X1 名× 1000円	7000
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		
6	有料通器		2260

サレシセンター	TEL - -	実施者	9/10
部署長	検印	入力	納品書
長谷川		長谷川	久保

メモ
X-カ様 了承済初回
サイン無し

特記事項

①管理No. √798457✓
 ②作業日 20 11 年 12 月 11 日
 ③Uコード 0562439998
 ④機種コード 11 - 93
 ⑤製造No.
 ⑥保守・サービス形態 91 - 2 - 50
 ⑦故障コード 919 - 999 - 7
 ⑧実施SC 63
 ⑨技術者 65
 ⑩同行応援
 ⑪原因・処理 9 - 9 - 1 - 2

料 金 内 訳

⑬A
 部品代
 ⑭B
 技術料等 16760
 ⑮
 ⑯
 税別合計金額 16760

⑰
 消費税 1340

ご請求金額 ¥ 18100

納品書No. 7859