

作業報告書

得意様	おち子インテリ				様	ご承認印
住所	長野県 大町市					
TEL	026-43-4848	筆名		ご依頼	様	
機種型式	IC C/ave		号機	運転回数	回	
完了	継続	有料	無料	製番		
取扱業者名	(株)IHS ATY				様	ご担当者

ご依頼内容・現象
X-カ様から代表人様へ依頼
原因
処置
故障品 引取り
代表 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	降の機器のコンディション
	メーカー
	機種
	☐ 異常なし ☐ 警報・Br
	☐ 漏れあり ☐ 異音あり
	☐ 破損あり ☐ 劣化あり
☐ 別紙添付	あり ☐ なし
	部位

作業日 20 18 年 2 月 14 日

保形	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	9 点検外 (摘要)
サービス形態	1 保守契約	2 点検	3 CM	医療機器	区分	特 非特
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 PC

(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・樹付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料	H× 2 名× 15000 円 (入替費)	15000
3	派遣料	90k × 2 名× 100 円	11200
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費	無し	
6	有村直樹		2260

サービスセンター	TEL - -	実施者	野田 小松
----------	---------	-----	-------

部署長	検印	入力	納品書
長川	30.2.21 原	久保	小松

メモ
X-カ様より承済あり
ヤリ無し
特記事項

①管理 No.	798209
②作業日	20 18 02 14
③Uコード	0562454848
④⑤機種コード	11 - 73
⑥製造 No.	
⑦保守・サービス形態	9 - 2 - 50
⑧故障コード	79 - 997 - 9
⑨実施SC	63
⑩技術者	65
⑪同行・応援	92
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	
視別合計金額	28460
消費税	2276
ご請求金額 ¥	30736
納品書 No.	9882