

D 作業報告書

依頼者	むつテンビルディング 様				ご承認印
住所	愛知県 大府市				
TEL	0562-45-4848	署名		依頼	様
機種型式	ICCLAVE		号機	廻転回数	回
完了	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 (修理完了品の系留)
原因	
処置	・修理完了品 設置 ・テスト

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 ☐ 故障あり ☐ 劣化あり 部位
☐ 別紙添付	☒ あり ☐ なし

作業日 20 18 年 3 月 27 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 点検 (摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 保守時間	3 CM	医療機器	区分	特 許
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 性能点検	40 点検
	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・性能	(見積書No)	
2	技術料	1 H× 1 名× 8000 円	8000
3	派遣料	1 90k X 1 名× 100 円	9000
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費	無し	
6	有料運送		2260

部署長	検印	入力	納品書
実 施 者	30.3.27	小 林	久 保
TEL	-	-	

メセ

X-カ-様 修理完了品

94>無し

待記事項

①管理 No. 804878 V

②作業日 20 18 03 27

③Uコード 6562454848

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 99-999-9

⑨実施SC 6D

⑩技術者 65

⑪同行・応援

⑫原因・処理 9-9-1-2

料 金 内 訳

⑬A

部品代

A ⑭B

技術料等 17260

⑮

⑯

個別合計金額 17260

B

消費税 1380

ご請求金額 ¥ 18640

納 品 書 No. 11214