

作業報告書

得意	よつは 産科クリニック			様	ご承認日
住所	愛知県一宮市				
TEL	0586-76-1428	室名		依頼	様
機種型式	IC washer		号機	運転回数	回
電	有	有	有	有	有
取扱業者名	(株)IHZ TTY TTY			様	ご担当者

ご依頼内容・現象
X-カ-様 同機作業 (X-カ-様修理完了品 納品)
原因
処置
・修理完了品 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 ☐ 燃焼 ☐ プログラム設定 ☐ 試運転 ☐ 最終検査終了
お客様への伝言	既の機器のコンディション メーカー 機種 ☐ 異常なし ☐ 警報・E ☐ 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 18 年 3 月 20 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検	5 点検	9 点検外 (摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 スポット	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
	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	/ H × / 名 × 8000 円	8000
3	派遣料	往 20k × / 名 × 100 円	2000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費	無し	
6			

部署長	検査	入力	納品書
署名	長川 30.3.2 原	久保	久保
TEL	-	-	
実施者	野田		

X-カ-様 修理完了品 納品
有印無し

特記事項

①管理No	795419
②作業日	20 18 03 20
③Uコード	0586261428
④⑤機種コード	111 - 74
⑥製造No	
⑦保守・サービス形態	9 - 2 - 50
⑧故障コード	00 - 779 - 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	
⑬A	
部品代	
⑬B	
技術料等	10000
⑬	
⑬	
税別合計金額	10000
⑬	
消費税	800
ご請求金額 ¥	10800
納品書No	11134