

D) 作業報告書

得意様 〇カテンツルマニヤ 様	ご承認印
住所 愛知県名古屋	
TEL 052-364-9090 室	ご依頼 様
機種 型式 BC-17	号機 運転回数
☒ 完 ☐ 継続 ☐ 有料 ☐ 無料 ☐ 緊急	回
取扱業者名 (株)IHJマニヤ 様	ご担当者 様

ご依頼内容・現象
水圧がキャップ破損の為、交換依頼

原因

処置
5/7 代品のキャップを仮取付
5/28 X-カ線が腐い、水圧のキャップ 取付

最終確認チェック

☐ 漏れ	☐ 行程異常	☐ 異音・異臭	☐ 安全装置動作
☐ 他線	☐ プログラム設定	☐ 試運転	☐ 最終検査終了

お客様への伝言

機体の機体のコンディション	
メーカー	
機種	
☐ 異常なし ☐ 漏れあり ☐ 故障あり	☐ 警報・Er ☐ 異音あり ☐ 劣化あり
部位	

☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし

作業日 20 18 年 5 月 28 日

保守 点検	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 入替	3 CM	医療機器	区分	特管	非特管
作業 区分	00 製品取替	10 納入設置	11 現場調整	20 定期点検	30 性能検査	40 点検	50 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 なし H×	名×	円
3	派遣料 往 46k X1	名×	100 円
4	宿泊費 泊×	名×	円
5	諸経費 なし		
6	有利道路 (2日分)		3480

サイン・捺印

TEL - -

実施者 野田

部署長	検印	入力	納品書
倉知	長川 30.6.10 原	久保	久保

メモ
X-カ線が腐り、水圧のキャップ 取付

特記事項

①管理 No. 804928 ✓

②作業日 20 18 05 28

③Uコード 0523649090

④⑤機種コード 11 - 91

⑥製造 No.

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 30

⑧故障コード 65 - 599 - 1

⑨実施 SC 67

⑩技術者 65

⑪同行・応援

⑫原因・処理 1 - 9 - 1 - 2

料 金 内 訳

⑬ A

部品代

⑭ B

技術料等 8080

⑮

⑯

税別合計金額 8080

⑰

消費税 646

ご請求金額 ¥ 8926

納品書 No. 1759