

〔C〕作業報告書

お得意様	コニシ工業			様	ご承認印	
住所	石川県金沢市石川町2-4					
TEL	052-853-1211	署名				
機種名	Panasonic 777-			メーカー	IHIAG/テン7	
型式	WD-150 (号機)			製番		
完了	継続	有料	無料	運送費	印	

○修理機3/5、代替機搬入設置

原因	
----	--

処置

☐部品交換（右記部品一覧を参照して下さい）

☐各部増締め ☐分解・再セットアップ ☐各部清掃

☐グリスアップ ☐動作確認 ☐設定・プログラムの確認

☐点検表に基づく点検整備（別紙点検表を参照して下さい）

☐性能検査立ち会い ☒試運転 ☐最終検査終了・異常なし

※ 必力 様 同所

お客様への伝言

作業日 20 年 月 日

保形	守態	1 守 2 控	2 控 3 接	3 接 4 接	4 接 5 接	5 接	18 対外	(摘要✓)	
		1 守 2 控	2 控 3 接	3 接 4 接	4 接 5 接	5 接			
サー	ビ ス形	1 電 2 電	2 電 3 電	3 電 4 電	4 電 5 電	5 電	特 留	非 特 留	
		1 電 2 電	2 電 3 電	3 電 4 電	4 電 5 電	5 電			
作区	業分	00 製品	10 部入	11 現調	20 定期	30 性能	40 点接	50 フル	60 撤去
		00 製品	10 部入	11 現調	20 定期	30 性能	40 点接	50 フル	60 撤去
70 PR	72 取扱	73 改造	74 部品	75 下見	77 FC	80 フア	90 その他		

受 付 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
---	---	---	------	------	----	-----	-----

[illegible]

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.	)	
2	技術料 1.5 日 ×	1 名 ×	2,000 円	12,000
3	派遣料 1 日 ×	1 名 ×	100 円	4,500
4	宿泊費	泊 ×	名 ×	円
5	諸経費			
6	合計			2-300

サレヒセンター	石下屋久 TEL	実施者 石下
---------	-------------	-----------

責任技術者	検印	入力	納品書
		中森	

取役業者 (請求先)

IT12アブリテッ7

〔支店名〕

(乙)担当者

(日文No.)

M 医療機器の修理・点検 (医療機器修理業許可取得)・販売

エムシーサービス株式会社
 〒597-0013 長野県千曲市小島3171-5
 TEL 0268-273-0220 FAX 0268-273-4074

北條 SC	浪野 SC	くはくは SC	和歌山 SC	大原 SC	神岡 SC
柏野 SC	手塚 SC	海老川 SC	新田 SC	山崎 SC	山崎 SC
新田 SC	北川 SC	高野 SC	高野 SC	高野 SC	高野 SC
高野 SC	北川 SC	高野 SC	高野 SC	高野 SC	高野 SC

M 洗浄・滅菌業務委託、医療機器等洗浄、滅菌テスト

滅菌センター
 〒386-0002 長野県上田市佐賀200-0
 TEL 0268-27-2230 FAX 0268-27-2250

福祉用具レンタル、販売、住宅リフォーム

CARE メディカルケア株式会社
 〒387-0016 長野県千曲市小島3171
 TEL 0268-273-4115 FAX 0268-273-4116

管理№. 820612

左記作業をおこないましたので、ご
検収下さい。

なお、不明な点がございましたら、
上欄の管理№にてお問い合わせ下さい。

科 金 内 訳

⑬ A	部品代			
-----	-----	--	--	--

技術料等		18	800
------	--	----	-----

15			
----	--	--	--

視察合計金額	18,800
--------	--------

消費税	1882
-----	------

ご請求金額 円	20,680
---------	--------

納品書№.	
-------	--