

D 作業報告書

得意様	長野修補科医院		様	ご承認	(長野)
住所	滋賀県彦根市千曲町1-1				
TEL	0749-26-1825	室名		ご依頼	様
機種型式	WD-150		号機	運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番	14090187
取扱業者名			ご担当者		
様			様		

ご依頼内容・現象	定期点検
原因	
処置	別紙点検表に基づく点検整備

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 ☐ 破損あり ☐ 劣化あり
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	

作業日 20 16 年 2 月 16 日

保守形態	1 保守契約	2 性能整備	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	9 対象外	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 ポイント	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	50 コール
	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

(24時制で記入)

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

メモ

IHI

特記事項

2月25日 16 20枚

①管理 No.	781377
②作業日	20 16 02 16
③Uコード	0749261825
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造 No.	14090187
⑦保守・サービス形態	4 - 2 - 20
⑧故障コード	
⑨実施 SC	68
⑩技術者	24
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	9 - 9 - 1 - 2

コード 交換部品・機材名称 数量 単価 金額

	トリアップシ	1		
	エアフィルタ(70L)	1		
	エアフィルタ(メイン)	1		
	減圧ポンプオーバー	2セット		
	循環ポンプ	1		

1	基本・据付・点検・性能	(見積書No.)	37000
2	技術料	H × 名 × 円	
3	派遣料	164km × 1名 × 100 円	16400
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費	1台	3000
6		有料高速代	4420

サービスセンター	京都 S/C	実施者	渡辺
TEL	075-283-0410		

部署長	入力	検印	納品書
小沢	長川	久保	

料金内訳

⑬ A	部品代	0
⑭ B	技術料等	60,820
⑮		

⑯	税別合計金額	60,820
---	--------	--------

⑰ B	消費税	4,865
-----	-----	-------

ご請求金額 ¥	65,685
---------	--------

納品書 No.	9460
---------	------