

D 作業報告書

得意様	味八木産科		様	ご承認印
住所	和歌山県新宮市神倉4丁目6-40		味八木	
TEL	室名		依頼	様
機種型式	DIE (19w (オ・ト・ク・ア・リ))		号機	運回回数
	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株)IHIサービス		様	ご担当者
	安田		様	

ご依頼内容・現象

Ic clare, Ic Washer 取扱説明依頼

原因

処置

取扱説明

動作確認

運転点検

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

部位

☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし

作業日 20 16 年 5 月 25 日

保守形態

1 保守契約 2 性能点検 3 性能点検 4 点検整備 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 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 増設 60 撤去移設

70 PR 72 取扱説明 73 改造 74 部品納入 75 下見 77 IC 80 アフター 90 その他

(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

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額

1	基本・据付・点検・注検・	(見積書No.)	
2	技術料	1 日 × 1 名 × 7500 円	7500
3	派遣料	1 台 460 名 × 100 円	46000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		
6	材料通経		8800

サービスセンター

名古屋 SC

TEL 059-66-1677

実施者

高津

メモ

特記事項

①管理 No. 776908v

②作業日 20 16 05 25

③Uコード

④⑤機種コード 11 - 02

⑥製造 No.

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 50

⑧故障コード 08 - 999 - 9

⑨実施 SC 63

⑩技術者 42

⑪同行・応援

⑫原因・処理 2 - 9 - 1 - 2

料金内訳

⑬A

部品代 0

⑭B

技術料等 62 300

⑮

⑯

税別合計金額 62 300

⑰

消費税 4 984

ご請求金額 ¥ 67 284

納品書 No. 1689