

(D) 作業報告書

取得様	木下 菊科 クリニック		様	ご承認印	
住所	和歌山県和歌山市白土二丁目4-87		274号		
TEL		室名	ファミリーシステム101号		
機種名			メーカー		
型式	IC C / ave (号機)		製番	2002434	
完了	継続	有料	無料	運送回数	

ご依頼内容・現象 納入・設置		(ご依頼者様)
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 ☐ グリスアップ ☐ 点検表に基づく点検整備 (別紙点検表を参照して下さい) ☐ 分解・再セットアップ ☐ 動作確認 ☒ 試運転 ☐ 各部清掃 ☐ 設定・プログラムの確認 ☐ 最終検査終了・異常なし 納入・設置		

お客様への伝言

作業日 20

1	9
---	---

 年

9

 月

7

 日

保守 形態	1 保守 契約	2 点 整備	3 点 検 査	4 点 点 検 査	5 点 点 検	9 対 象 外	(摘要✓)	
	1 保守 期間	2 文 字 ポ ー ツ ト	3 CM	医療 機器		区分		特 管 非 特 管
サー ビス 形態	00 製品 販売	10 納入 設置	11 現 場 調 整	20 定期 点 検	30 性能 点 検	40 点 検	50 コ ー ル	60 撤 去 移 設
	70 PR	72 取 扱 説 明	73 改 造	74 部 品 入 力	75 下 見	77 FC	80 ア フ ター	90 そ の 他
作 業 区 分								

受 付 月 日 時 分

到着時間 月 日 時 分

作業完了時刻 月 日 時 分

[illegible]

1	基本・据付点検・性検・	(見積書No.	)	26000
2	技術料	H×	名×	円
3	派遣料		名×	100 円 × 210 km 21000
4	宿泊費	泊×	名×	円
5	諸経費	高課代		4820
6				

サ ー ビ ス セ ン タ ー	大 阪 TEL	実 施 者 黒 田	責任技術者 黒 田	検印 若 79.9.10 林	入力 小林	納品 倉
--------------------------------------	------------	--------------------	--------------	-------------------------	----------	---------

取扱業者（請求先）

株)エフエフアグリ

(支店名)

(ご担当者)

(注文No.)

特記事項

①管理 No. 818178

②作業日 20 190901

③Uコード

④⑤機種コード 11 - 75

⑥製造 No. 100434

⑦保守・サービス形態
作業区分 8 - 2 - 10

⑧故障コード 00 - 999 - 7

⑨実施SC 6K

⑩技術者 43

⑪同行・応援

⑫原因・処理 8 - 8 - 1 - 2

料 金 内 訳

— A	⑬ A	部 品 代		
	⑭ B	技 術 料 等	51800	
	⑮			

B	税別合計金額	51,860
	消費税	4,148

ご請求金額 ￥	56008
---------	-------

納品書 No.	5115
---------	------