

D 作業報告書

お得意様 あかまつ通利クリニック様	ご承認印 FIM
住所 兵庫県神戸市垂水区蟹が所1-21-19	
TEL 078-754-6178	室名 依頼 様
機種 型式 BC-17	号機 回数 回
完了 継続 有料 無料 製 14060091	取扱業者名 様 ご担当者 様

ご依頼内容・現象
エラーコード 030

原因
079バッキンの劣化により規定値
まで真空にならないため

処置
079バッキン交換 体
0バキュームテストOK
※真空度 -86.3kpa
0試運転確認OK
※給水のクマール) 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
☐ 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	
部位	

作業日 20 16 年 03 月 18 日

保形	1 保守契約	2 性能整備	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	9 対象	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 保守	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 撤去
	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
	79バッキン	1本		支給品

1	基本・据付・点検・性能・	(見積書No.)
2	技術料	1 H× 1 名× 2500 円 7500
3	派遣料	1 名× 13800 円 13800
4	宿泊費	泊× 名× 円
5	諸経費	
6		

サービスセンター 兵庫 SC	実施者 東田
TEL - -	

メモ
(掛)EHシバウラ
岡山事業所
請求

特記事項

①管理 No. 775617
 ②作業口 20 160318
 ③Uコード 0787546178
 ④⑤機種コード 11 - 09
 ⑥製造 No. 14060091
 ⑦保守・サービス形態 9-2-50
 ⑧故障コード 32-501-1
 ⑨実施SC 69
 ⑩技術者 67
 ⑪同行・応援
 ⑫原因・処理 9-9-1-2

料 金 内 訳	
⑬ A	部品代
⑭ B	技術料等 21300
⑮	
⑯	税別合計金額 21300
⑰	消費税 1704
ご請求金額 ¥ 23004	
納品書 No. 10681	