

D 作業報告書

お得意様 神戸三宮谷産利クリニック様	ご承認印 	
住所 兵庫県神戸市中央区備前区6-1-20		
TEL 078-814-8870	室名	依頼 様
機種 IC Clave	号機 100124	運転 回数
完了	継続	有料
無料	製番	100124
取扱業者名	ご担当者	様

ご依頼内容・現象
・エラ-10.14

原因
・IC Clave 3にあり後、工場にて確認されていたそうです。

処置
・IC Clave 11替え機とx小替え
・バキュームテスト確認OK

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 09月 15日

保守形態
 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 スポット
 3 CM
 医療機器
 区分
 特 非
 管 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 点検
 60 撤去移設
 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・性検・	(見積書No.)
2	技術料	1 H × 1 名 × 7500 円 7500
3	派遣料	28X26 KX1 名 × 100 円 5200
4	宿泊費	泊 × 名 × 円
5	諸経費	3000
6	駐車場代	3400

サービスセンター
 TEL - -
 実施者
 田中

メモ
 (印)HIシバウ
 岡山事務所
 請求

特記事項

①管理 No. 786755
 ②作業日 20 160915
 ③Uコード 0784188870
 ④⑤機種コード 11 - 09
 ⑥製造 No. 100124
 ⑦保守・サービス形態 9-3-50
 ⑧故障コード 32-999-9
 ⑨実施SC 67
 ⑩技術者 67
 ⑪同行・応援
 ⑫原因・処理 9-9-9-2

料 金 内 訳

⑬ A
 部品代 0
 ⑭ B 16100
 技術料等 19100
 ⑮

⑯
 税別合計金額 16100
 19100
 ⑰
 消費税 1288
 1528

ご請求金額 ¥ 17388
 20628

納品書 No. 5132