

D 作業報告書

登録 氏名	藤原 亜村 712...7		様	ご承認印	
住所	広島県東広島市高屋町橋本48		様	小野	
TEL	082-434-7500	番		ご依頼	
機種 型式	BC-17	号機	運転 回数	回	
完了	継続	有料	無料	製番	14090196
取扱業者名	(株)エムシーサービス		様	ご担当者	安田 様

ご依頼内容・現象

装置入替 <修理完了品>

原因

処置

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

隣り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 11 月 09 日

保守 形態	1 保守 契約	2 性 検査	3 性 検査	4 点 検査	5 点 検査	対 象 外	(摘要)	
サービ ス形態	1 保守 期間	2 ス トリ	3 CM	医療 機器	区分	特 管	非 特 管	
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 ゴ ル	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× 7,500円
3	派遣料	240 KM 各× 100円
4	宿泊費	泊× 名× 円
5	諸経費	高速代
6		

サービス
センター

岡 山

TEL - -

実
施
者

西村

メモ

特記事項

①管理 No. 787607

②作業日 20 16 11 09

③Uコード 0824347500

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 14090196

⑦保守・サービス形態 9 - 2 - 50

⑧故障コード 99 - 999 - 9

⑨実施SC 41

⑩技術者 88

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 37,560

⑮

⑯

税別合計金額 37,560

⑰

消費税 3,004

ご請求金額 ¥ 40,564

納 品 書 No. 6642