

D 作業報告書

登録 様	うらさき薬科		様	ご承認印
住所	広島県三原市			
TEL	0848-64-0422	室名		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
取扱業者名	株式会社 IH1ツバクラ		様	ご担当者
	安田		様	

ご依頼内容・現象

装置入替 IH1ツバクラ 富田様 に

原因 同行.

処置

工# 49992

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

隣機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 01 月 20 日

保守形態

1 保守契約 ☐ 2 性能点検 ☐ 3 性能点検 ☐ 4 点検 ☐ 5 点検 ☐ 6 点検 ☒ (摘要)

サービス形態

1 保守期間 ☐ 2 保守期間 ☐ 3 CM ☐ 4 医療機器 ☐ 5 区分 ☐ 6 特管 ☐ 7 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 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	0.5 H× 1 名× 7500 円	3.750
3	派遣料	185 KM × 100 円	18.500
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費	高速代 3,920	3,920
6			

サインセンター

岡山

実施者

西村

TEL - -

メモ

特記事項

①管理 No. 769589

②作業日 20 16 01 20

③Uコード 0848640422

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 13100054

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 0

⑭ B

技術料等 26,170

⑮

⑯

税別合計金額 26,170

B

消費税 2,093

ご請求金額 ¥ 28,263

納品書 No. 8378