

D 作業報告書

お客様 マツダ株式会社 マツダ病院様	ご承認印	
住所 広島県安芸郡府中町青崎南2-15		
TEL 082-565-5000	室名	依頼 様
機種 型式 BC-17	号機	運転 回数 回
完了	継続	有料 無料
製造 番号 14070130		
取扱業者名 (株)H1インバロウ様	ご担当者 安田 様	

ご依頼内容・現象

代替機にお預り機(修理完了)
入替作業

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

隣の機種のコンディション

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 07 月 28 日

保守 形態	1 保守 契約	2 性能 点検	3 性能 点検	4 点検 整備	5 点検 (摘要)	9 対象 外
サービス 形態	1 保守 期間	2 スト 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 ル
	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・性能・	(見積書No.)	
2	技術料	1 H× 1 名× 7,500 円	7,500
3	派遣料	300 人× 100 円	30,000
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費	高送料 8,360 送料代 600	8,960
6			

サービス センター	岡山	実施 者	西村
TEL	-		

部署長	入力	検印	納品書
	小林	佐藤	久保

①管理 No.	786296
②作業日	20 160728
③Uコード	0825655000
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造 No.	14070130
⑦保守・サービス形態	9-3-50
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

⑬A	部品代	0
----	-----	---

⑭B	技術料等	46,460
----	------	--------

⑮		
---	--	--

⑯	税別合計金額	46,460
---	--------	--------

	消費税	3,716
--	-----	-------

ご請求金額 ¥	50,176
---------	--------

納品書 No.	3565
---------	------