

D 作業報告書

依頼様	ナチュラテース 様		ご承認印
住所	長野県平戸市生月町竜部浦168		
TEL	0959-35-2323	署名	様
機種 型式	IC Washer	号機	100057
完了	継続	有料	無料
取扱業者名	様		

ご依頼内容・現象
 1/2 扉左右より水漏れ有り
 3/8 器械入替

原因

処置
 1/2 扉パッキン交換・閉め付け調整等を実施するも、漏れ止まらず。
 扉下部ゴムパッキンを外し、扉からの水漏れを槽内に返す事により、使用可能な範囲へ。
 3/8 納入当初より扉からの漏れが起っており(3回目) 器械入替へ。

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

席の機路のコンディション

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 7 月 28 日

保守 形態	1 保守契約	2 性能点検	3 点検	4 点検	5 点検	6 対象	(摘要✓)
サービス 形態	1 保守期間	2 スポ	3 CM	医療機器	区分	特	非特
作業 区分	09 部品取替	10 納入設置	11 現地調整	20 定期点検	30 性能検査	40 点検	50 コ
	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

(24時間制で記入)

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	8 H× / 名× 2,500 円	60,000
3	派遣料	往復 460km × 1 名 × 100 円 × 2 回	92,000
4	宿泊費	1 泊 × 1 名 × 12,000 円	12,000
5	諸経費		3,000
6	高圧洗浄(1名用) (仮保快)		9,800 × 2 = 19,600

サインセンター

北九州

実 施 者

久岡

TEL

待記事項

請求: IH パウ

①管理 No. 781801

②作業日 20 16 07 28

③Uコード 0959352323

④⑤機種コード 10 - 09

⑥製造 No. 1000144

⑦保守・サービス形態 9-2-50

⑧故障コード

⑨実施 SC 66

⑩技術者 37

⑪同行・応援

⑫原因・処理

料 金 内 訳

⑬ A

部品代

⑭ B

技術料等 227,860

⑮

値税 457,860

⑯

税別合計金額 170,000

⑰

消費税 13,600

ご請求金額 ¥ 183,600

納品書 No. 3728