

# D 作業報告書

|       |                  |    |    |      |         |
|-------|------------------|----|----|------|---------|
| 得意様   | 神埼市国民健康保険下谷派診療所様 |    |    |      | ご承認印    |
| 住所    | 佐賀県神埼市下谷派町広遠1462 |    |    |      | 当銘      |
| TEL   | 0952-522321      | 室名 |    | ご依頼  | 様       |
| 機種型式  | ICW              | 号機 |    | 運転回数 | 回       |
| 完了    | 継続               | 有料 | 無料 | 製番   | 10018 / |
| 取扱業者名 | 藤田 福園            |    | 様  | ご担当者 | 当銘 様    |

ご依頼内容・現象  
扉を開けて開いていない表示、が  
消えない。

原因  
扉開リミットスイッチのズレ。

処置  
扉開リミットスイッチ調整。  
リミットスイッチ調整。

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                                                                               | 陳の機器のコンディション                                                                                                                                                                               |
|                                                                                       | メーカー                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                       | 機種                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                       | <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 警報・Er<br><input type="checkbox"/> 漏れあり <input type="checkbox"/> 異音あり<br><input type="checkbox"/> 破損あり <input type="checkbox"/> 劣化あり |
| <input type="checkbox"/> 別紙添付 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |                                                                                                                                                                                            |

作業日 20 17 年 2 月 22 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    | 9 対象外 (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      |
|        | 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 0.5 H× / 名×7500 円  | 3750  |
| 3 | 派遣料 10/km 名×100 円      | 10100 |
| 4 | 宿泊費 泊× 名× 円            |       |
| 5 | 諸経費                    |       |
| 6 | 高圧料金                   | 3200  |

|        |               |     |    |
|--------|---------------|-----|----|
| サインセンサ | 福園            | 実施者 | 檀山 |
| TEL    | 0952-710-6501 |     |    |

メモ  
請求は特IH様へ

特記事項

①管理 No. 787769

②作業日 20 17 年 2 月 22 日

③Uコード 0952592821

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 10018

⑦保守・サービス形態 9-2-52

⑧故障コード - - -

⑨実施SC 62

⑩技術者 55

⑪同行・応援 - , - , -

⑫原因・処理 - - - 2

| 料金内訳          |              |
|---------------|--------------|
| ⑬A            | 部品代          |
| ⑭B            | 技術料等 17050   |
| ⑮             |              |
| ⑯             | 税別合計金額 17050 |
| ⑰             | 消費税 1364     |
| ご請求金額 ¥ 18414 |              |
| 納品書 No. 10012 |              |