

D 作業報告書

得意様	よしだ直子 クリニック様			ご承認	印
住所	福岡市南区長住4-1-4			X	
TEL	092-210-6795	室名		依頼	様
機種型式	ICCT-14L-7	号機		運転回数	回
完了	継続	有料	無料	製番	100073
取扱業者名	(株)エムシー		様	ご担当者	様

ご依頼内容・現象
エラ-12発生に2使用出来ず

原因

処置
貸出料10-69 5/100254と交換
ボリイデックス行スト実施
滅菌物を大瓶滅菌まで立合

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 18 年 10 月 01 日

メモ

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 スキップ	3 CM	医療機器	3	区分	夢 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	50 除去
	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 1.5 H × 2 名 × 8000 円		24000
3	派遣料 2 名 × 円		2000
4	宿泊費 泊 × 名 × 円		
5	諸経費 駐車場代		300
6			

部署長 検印 入力 納品書

サービスセンター 福岡 実施者 極山 To丸

TEP 92-710-6801

30.10.15 原

小林

①管理 No. 804556

②作業日 20 18/10/01

③Uコード 0922106795

④⑤機種コード 11-93

⑥製造 No. 100293

⑦保守・サービス形態 9-2-90

⑧故障コード 02-099-9

⑨実施SC 67

⑩技術者 55

⑪同行・応援 07

⑫原因・処理

料金内訳

⑬A

部品代

⑭B

技術料等 26300

⑮

⑯

税別合計金額 26300

⑰

消費税 2104

ご請求金額 ¥ 28404

納品書 No. 5885