

D 作業報告書

依頼者	博多こおり産科 様			ご承認印	
住所	福岡市博多区博多駅前3-22-1			TEL	092-409-9974
機種型式	ウォッシュステライザ ICW			型番	1798
完了	継続	有料	無料	製番	100132
取扱業者名			様	ご担当者	様

ご依頼内容・現象
 Iラー1(漏水)発生

原因
 洗浄ホースの背面部T型継手
 より交換

処置
 ・背面T型継手交換
 ・試運転実施
 ・仕上ホースのホースの補修実施

最終確認チェック

☐ 凝れ	☐ 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	図の機器のコンディション	
	メーカー	
	機種	
	☐ 異常なし ☐ 漏れあり ☐ 破損あり	☐ 騒音・Br ☐ 異音あり ☐ 劣化あり
☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし		

作業日 20 18 年 8 月 28 日

保守形態	1 保守契約	2 点検整備	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	9 対象外	(網要)
サービス形態	1 保守期間	2 スピード	3 CM	医療機器	区分	特選	標準
作区	00 製品販売	10 納入設置	11 現地設置	20 定期点検	30 性能検査	40 点検	50 コール
	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
	T型継手	1		
75	排水ホース			1,000
	洗浄ホースニッパ			200
	(継手)			

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料	3 日 × 名 × 8,000 円	24,000
3	派遣料	往復130km 名 × 円	13,000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		3,000
6	合計料金(消費税別)	福岡市博多区 車代	41,200, 2,000

部長	検査	入力	納品書
曾我	長川	久保	小枝
30.8.31	原		
部			

メモ

特記事項
 請求先: IHJ 様

①管理 No. 804173

②作業日 20 18 08 28

③Uコード 0924099974

④⑤機種コード 11 - 74

⑥製造 No. 100132

⑦保守・サービス形態 1 - 1 - 1

⑧故障コード 1 - 1 - 1

⑨実施SC 66

⑩技術者 37

⑪同行・応援 55, 11, 11

⑫原因・処理 1 - 1 - 1 - 2

料金内訳	
⑬A	部品代 1,200
⑭B	技術料等 46,120
⑮	
⑯	
⑰	税別合計金額 47,320
⑱	
消費税	3,785
ご請求金額 ¥	51,105
納品書 No.	4707