

D 作業報告書

お得意様	アキラテニールオフィス 様		ご承認印
住所	長崎県佐世保市島瀬町9-17-2F		山
TEL	0956-22-7980	室名	様
機種型式	ICウォッシャー	号機	663 回
完了	継続	有料	無料
取扱業者名	モリタ 福岡 様	ご担当者	三留 様

ご依頼内容・現象

扉が水もれして...

原因

起水工程にミス確認

扉パッキンが劣化...

処置

扉パッキン上・下タビシリコンカバー
取替

・修理物を納入終了迄立合

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 16 年 6 月 24 日

保守 形態	1 保守 契約	2 性能 整備	3 性能 点検	4 性能 点検	5 点検	9 対象 外	(摘要✓)
サービ ス形態	1 保守 期間	2 保守 期間	3 CM	医療 機器	区分	特 管	非 特 管
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 コン フル
	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 月 日 時 分

コード 交換部品・機材名称 数量 単価 金額

交換品	扉パッキン上シリコン	1		
交換品	扉パッキン下部	1		
交換品	扉パッキンシリコンカバー	1		

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料 2 H× 1 名× 7500 円		15000
3	派遣料 239km × 1 名× 100 円		23900
4	宿泊費 泊× 名× 円	駐車料金	1700
5	諸経費		2000
6	高速料金		7780

サービスセンター	福岡	実施者	三留
TEL	092-483-7911		

部署長	入力	検印	納品書
	小林	青原	久保

①管理 No.	777200
②作業日	20 16 06 24
③Uコード	0956227980
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造 No.	
⑦保守・サービス形態 作業区分	9-2-60
⑧故障コード	60 - 501 - 1
⑨実施SC	67
⑩技術者	55
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	9-9-1-2

料 金 内 訳

⑬ A

部品代

A

⑭ B

技術料等

51380

⑮

⑯

税別合計金額

51380

B

消費税

4110

ご請求金額 ¥

55490

納品書 No.

2467