

D 作業報告書

掲載 様	しお 荻村 氏様		ご承認印
住所	奈良県十和田市南門1507		(清水)
TEL	0743-56-1486	署名	様
機種 型式	IC clare	号機	100256
完了	継続	有料	無料
取扱業者名	(株) EIS プリマ7	ご担当者	小川 様

ご依頼内容・現象	お水漏れ コネクタ 交換作業
原因	お水漏れ
処置	お水漏れ コネクタ 交換 お水漏れ 修理

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	メーカー
機種	機種
☐ 異常なし ☐ 警報・Er	☐ 異常あり ☐ 劣化あり
☐ 漏れあり ☐ 破損あり	部位
☐ 別紙添付 ☐ あり ☐ なし	

作業日 20 年 月 日

保守 形態	1 保守 契約	2 性能 整備	3 点検 整備	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 ット	3 CM	医療 機器	区分	特 許	非 特 許
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 ユ 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
	お水漏れ コネクタ	1		交換済

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)
2	技術料	/ H× / 名×8,000 円
3	派遣料	名× 円 4,100 × 104km 10,400
4	宿泊費	泊× 名× 円
5	諸経費	
6	高単代	48,200

サ ー ビ ス セン ター	大 阪	実 施 者	中 川
TEL	-		

メモ
待記事項

①管理 No. 784268
 ②作業日 20 18 03 16
 ③Uコード 0743566486
 ④⑤機種コード 11 - 73
 ⑥製造 No. 100256
 ⑦保守・サービス形態 9-2-50
 ⑧故障コード 60 - 123 - 1
 ⑨実施SC 64
 ⑩技術者 34
 ⑪同行・応援
 ⑫原因・処理 1-9-1-2

料 金 内 訳

⑬ A	部品代	0
⑭ B	技術料等	23,220
⑮		
⑯	税別合計金額	23,220
B	消費税	1,857
	ご請求金額 ¥	25,077

納 品 書 No.