

D 作業報告書

依頼者	有馬見大学附属病院 障害看護科様			ご承認印
住所	神奈川県横浜市鶴見区鶴見2-1-3			様
TEL	045-520-2543			
機種型式	IC Clave		号機	運転回数
完了	継続	有料	無料	製番
取扱業者名	(株)エムシーサービス様		ご担当者	小野様

ご依頼内容・現象

IC Clave 新規設置

原因

処置

IC Clave 設置作業一式

設置後、給水していただき表示の為
(給水してある状態です)

後日、入札替え

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 7 月 29 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 (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 非
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

メモ

特記事項

①管理 No.	792281
②作業日	20 16 07 29
③Uコード	0455808543
④⑤機種コード	11 - 09
⑥製造 No.	100154
⑦保守・サービス形態	9-2-10
⑧故障コード	27-315-9
⑨実施SC	80
⑩技術者	27
⑪同行・応援	
⑫原因・処理	6-9-5-2

コード 交換部品・機材名称 数量 単価 金額

料 金 内 訳

⑬ A	部品代	0
⑭ B	技術料等	29 200
⑮		
⑯		
⑰	税別合計金額	29 200
⑱	消費税	2 336

1	基本・据付・点検・性検・ (見積書No.)	
2	技術料 2.0 H× / 名× 7,500円	15,000
3	派遣料 / 名× 100円 × 112km	11,200
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	2,000
6		

サービスセンター	千葉SC	実施者	小泉
TEL			

部署長	入力	検印	納品書
小林	長川	久保	

ご請求金額 ¥

31 536

納品書 No.

3592