

保守サービス報告書

発行日 2016年 5 月 30 日

お客様	バームハイ川西葛西管理組合	CODE	
住所	東京都江戸川区西葛西3-3-13	御中	
TEL	03-3686-1971	ご担当者名	
ご請求先		CODE	
住所		御中	
TEL		ご担当者名	

お客様承認欄		
住所		
会社名		
担当者名		
作業完了確認日	年	月 日
支払い予定日	年	月 日

株式会社 ドッドウェル ビー・エム・エス

担当店: 本社セキュリティシステム事業本部

請求部門コード	REF-NUMBER
	763569
請求日	請求番号

責任者	担当者

A 保守区分	① <input checked="" type="checkbox"/> 保守契約 ② <input type="checkbox"/> 保証期間中 ③ <input type="checkbox"/> 保証期間外 ④ <input type="checkbox"/> 修理保証				B 請求区分	① <input checked="" type="checkbox"/> 有償 ② <input type="checkbox"/> 無償				作 業 内 容										
C 作業区分	① <input type="checkbox"/> 定期点検 ② <input type="checkbox"/> 出張修理 ③ <input type="checkbox"/> 引取修理 ④ <input type="checkbox"/> 搬入・撤去 ⑤ <input type="checkbox"/> ソフト保守 ⑥ <input type="checkbox"/> 設置・移設 ⑦ <input type="checkbox"/> 立会い ⑧ <input type="checkbox"/> 分解清掃 ⑨ <input type="checkbox"/> センドバック修理 ⑩ <input checked="" type="checkbox"/> その他										D 状況 1 エレベーターリニューアル工事に伴う、内部カメラ取外し									
作業開始	9 時 00 分		作業終了	9 時 20 分		作業時間	時間		20 分											
設置日	年 月		作業人員	1 名		移動時間	時間		分											
部品番号			品 名			数量	単 価		金 額											
機種コード				御 請 求 金 額 内 訳																
メーカー名				基 本 料 金																
モデル	D-TEG H 1600 レコーダー			技 術 料 金																
機械番号				出 張 費																
カウンター値				部 品 料 金 計																
依頼番号 (注文番号)				小 計																
				消 費 税																
				御 請 求 金 額 合 計																

E 原因	
① <input type="checkbox"/> 部品故障 ② <input type="checkbox"/> 調整ずれ ③ <input type="checkbox"/> 取付、加工異常 ④ <input type="checkbox"/> 接触不良、断線 ⑤ <input type="checkbox"/> 汚れ ⑥ <input type="checkbox"/> 異種混入 ⑦ <input type="checkbox"/> 消耗品 ⑧ <input type="checkbox"/> オペミス	
F 処置	
1 1号機(2機並びの左側)カメラ取外し	
1 上段レコーダーCAM-11設定変更、カメラ側ケーブル取外し	
1 取外しカメラは箱に入れ、管理室にて保管中	
① <input type="checkbox"/> 部品交換 ② <input type="checkbox"/> 調整 ③ <input checked="" type="checkbox"/> 取付、加工 ④ <input type="checkbox"/> 結線 ⑤ <input type="checkbox"/> 清掃 ⑥ <input type="checkbox"/> 除去 ⑦ <input type="checkbox"/> 消耗品交換 ⑧ <input type="checkbox"/> ユーザ指導 ⑨ <input type="checkbox"/> 設定値確認 ⑩ <input type="checkbox"/> 動作確認	
G 作業結果	① <input checked="" type="checkbox"/> 完了 ② <input type="checkbox"/> 継続 ()
以上のとおり、ご報告申しあげます。 TEL : 0120-95-7422 社員コード: 所属部署: セキュリティES課 報告者氏名: 渋谷伸	

お客様の安心と作業品質向上のために!

☐整理整頓 ☐業務確認 ☐コミュニケーション

お客様控