

保守サービス報告書

発行日 2020 年 / 月 6 日

お客様 住 所 TEL ご請求先 住 所 TEL	バームハイツ西蔵西 御中 ご担当者名 御中 ご担当者名	CODE CODE	お 客 様 承 認 欄 住 所 会 社 名 担当者名 作業完了確認日 支払い予定日
			中 平 年 月 日 年 月 日

株式会社 ドッドウェル ビー・エム・エス

担当店: テクニカルサポート部

請求部門コード	REF-NUMBER
	871934
請 求 日	請求番号

責任者	担当者
	解

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 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 checked="" 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 type="checkbox"/> その他					D 状況	
作業開始	10 時 50 分	作業終了	11 時 40 分	作業時間	時間 50 分	下段にカーのモーターがPR5な	
設置日	年 月	作業人員	名	移動時間	時間 30 分	① <input checked="" type="checkbox"/> 常時発生 ② <input type="checkbox"/> 間欠障害 ③ <input type="checkbox"/> 確認不可 ④ <input type="checkbox"/> 動作中 ⑤ <input type="checkbox"/> 電源投入時 ⑥ <input type="checkbox"/> その他	
部品番号	品 名	数量	単 価	金 額	E 原因		
					分配器・接触不良に53 可能性が考えられます。		
					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		
機種コード	御 請 求 金 額 内 訳		F 処置				
メーカー名	基本料金		モーターの分配器の再起動にてモーター映像の復旧を				
モデル	技術料金		確認致しました。				
機械番号	出張費		ユーザー各動作は問題ありませんでした。経過観察を依頼いたします。				
カウンター値	部品料金計		解決期間 2019.12.24 12:19~				
依頼番号 (注文番号)	小 計		① <input type="checkbox"/> 部品交換 ② <input type="checkbox"/> 調整 ③ <input 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				
	消 費 税		⑨ <input checked="" type="checkbox"/> 設定値確認 ⑩ <input checked="" type="checkbox"/> 動作確認				
	御 請 求 金 額 合 計		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 : 03-3249-6234 社員コード: 2449							
所属部署: テクニカルサポート部 FS課 報告者氏名: 鈴木順哉							

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