

修理（試験検査）記録票

（記入例）

修理・試験検査・記録表				発行日	修理番号				
				〇〇〇〇年〇〇月〇〇日	MS-07004008				
顧客名	〇〇〇〇〇病院 〈部署〉 心臓〇〇外科 担当者：〇〇 〇 様 印			販売名と型式	〇〇〇〇〇 XY0611型				
				製造番号	190400010				
所在地	〇△市〇〇台〇丁目〇番〇号 電話〇〇〇-△△△□			受付時の付属品の内容 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
販売店	〇〇〇販売会社 担当者：〇〇 〇 様 受付日：〇〇〇〇年〇〇月〇〇日			故障状況等の申告  販売店等からの申告のあった故障状況の記載をする					
修理業者	〇〇市〇〇区〇△□丁目〇番〇〇号 〇〇サービス株式会社 担当者：〇〇 〇 受付日：〇〇〇〇年〇〇月〇〇日								
【故障状況の調査（確認）】									
故障状況の申告を把握し、その状況等を調査及び確認し記載する									
【故障内容及び原因】									
故障内容に至った原因等具体的に記載する									
交換部品名及び区分				区分	処置項目費用： 修理 その他				
部品名	型式	区分	数量	部品交換	A	保証期間 内 <input type="checkbox"/> 外 <input type="checkbox"/>			
				調整	B	交換部品名等 数量 金額			
【故障処置：修理内容】						合計			
				修理した内容を具体的に記載する				付属品	
								試験検査内容にチェックを入れ、資料を添付する (処置後の試験検査内容) <input type="checkbox"/> 電気的安全性試験 <input type="checkbox"/> 電気的性能試験 <input type="checkbox"/> 修理業者の表示の貼付	
責任技術者		修理担当者		合否判定					
						各押印欄には必ず年月日を記載する			
版数	改訂年月日	改訂事項	改訂理由			責任技術者 改訂者			