

明細書

2020年5月25日

株式会社モリタ 大阪営業部
永口 様

株式会社 IHIアグリテック
環境プロジェクト部サービスグループ
TEL 086-944-6528
FAX 086-942-9030

件 名:スリッパ殺菌ディスペンサー出張修理

明細金額	¥17,000
------	---------

御支払条件 : 貴社慣行払い
納入場所 : 奈良県奈良市南紀寺町3-62-4
松田歯科クリニック 様

課長	審査	作成
環境PJ室長 20/05/25 若井	環境PJ室長 20/05/25 若井	環境PJサービス 20/05/25 富田

No	品名	摘要	個数	単位	単価	金額
1	取り出しスイッチ		1	本	840	840
					①小計	¥840
2	工賃					
	部品交換工賃		1.0	H	8,000	8,000
					②小計	¥8,000
3	出張費(交通費含む)					
	日当・交通費	往復の距離数	62	km	120	7,440
	高速料金・駐車料金		1	式	1,490	1,490
					③小計	¥8,930
					①②③計	¥17,770
4	値引き					▲ 770
					合計	¥17,000

備考: 1. 本見積には消費税は含まれておりません。

修理費用 修理内容確認欄

月 日

ご署名

TEL

印

エムシーサービズ株式会社 〒387-0013長野県千曲市小島3171-5

100

[出張修理依頼票]

(受付票) FAX

(株)Hビバウラ→エムシーサービス㈱	
担当者	
TEL 086-944-6528	
FAX 086-942-9030	

☐ 受付報告
☐ 修理報告
☐ 直接修理依頼
 が あり ました

☐ 修理依頼
☐ TEL 依頼 分

株式会社モリタ	
担当者	永口
TEL: 06-6368-6100	
FAX: 06-6380-2214	

次の通り、訪問します

受付No.	訪問予定日	受付担当者
	月 日 AM/ PM	

修理結果を下記の通り、(完了・中間)報告します

訪問日	月 日	担当者
☐ 部品交換の上、完了いたしました。 ☐ 各部調整により、完了いたしました。 ☐ 持ち帰り修理(月 日完了予定です) ☐ 部品待ちの為、月 日に再訪問予定です。 ☐ 見積連絡待ちの為、保留中です。		
報告内容		

(注)エムシーサービスは

- ・ポイントの結果をこの修理依頼票に記載しモリタ拠点にFAXする。
- ・出張修理完了後(翌日まで)、修理結果をこの修理依頼票に記載し、モリタ拠点宛に必ずFAXする。

下記の通り、出張修理を依頼します。

依頼日	2020/5/20	依頼No.	担当者
医院名	松田歯科クリニック 様		
ご住所	〒630-8303 奈良県奈良市南紀寺町3丁目62-4		
製品名	スリッパデイスペンサー	形式	Ser No
販売店	アスカデンタルサライ	設置日	年 月 日
故障状況	スリッパの反応が悪い スリッパが何回かに一回しか出てこない		
訪問希望日	月 日 AM/ PM	保証期間 (内・外)	
備考 (Hビバウラコメント)			