

## 作業報告書

M エムシーサービス株式会社

請求先用

|           |                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                                                                                                                                                                                                       |          |               |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|
| 管理No.     | 1547                                                                                                                                                                                                                                        | 作業日/納入日                      | 2021/04/15(木)                                                                                                                                                                                         | ご依頼日/受付  | 2021/03/26(金) |
| お得意様      | てらさか歯科医院                                                                                                                                                                                                                                    |                              |                                                                                                                                                                                                       | 様        | ご依頼者          |
| 住所        | 愛媛県大洲市長浜甲405-3                                                                                                                                                                                                                              |                              |                                                                                                                                                                                                       | 室名       |               |
| TEL       | 0893593511                                                                                                                                                                                                                                  |                              |                                                                                                                                                                                                       | 保守契約     | なし            |
| 実施センター    | 岡山SC                                                                                                                                                                                                                                        | TEL                          | 086-738-0030                                                                                                                                                                                          | 作業者      | 西村敦司          |
| 応援        |                                                                                                                                                                                                                                             | 応援                           |                                                                                                                                                                                                       | 応援       |               |
| メーカー      | IHIアグリテック                                                                                                                                                                                                                                   | 型式                           | WD-150                                                                                                                                                                                                |          |               |
| 機種名       | ウォッシャー・デイスインフェクター                                                                                                                                                                                                                           | 医療機器区分                       | 3区分                                                                                                                                                                                                   | 特定保守     | 非該当           |
| 作業区分      | 点検(既存)                                                                                                                                                                                                                                      | 製造番号                         | 14070116                                                                                                                                                                                              | 運転回数     | 2450 回        |
| 完了・継続     | <u>完了</u> 継続                                                                                                                                                                                                                                | 有料・無料                        | <u>有料</u> 無料                                                                                                                                                                                          |          |               |
| 請求先       | 株式会社IHIアグリテック                                                                                                                                                                                                                               |                              |                                                                                                                                                                                                       | 注文No.    |               |
| 支店名       |                                                                                                                                                                                                                                             | ご担当者                         | 桑原                                                                                                                                                                                                    | 見積No.    |               |
| 連絡事項      |                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                                                                                                                                                                                                       |          |               |
| ご依頼内容・現象  | 定期保守点検。                                                                                                                                                                                                                                     |                              | 原因                                                                                                                                                                                                    |          |               |
| エラーNo・コード |                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                                                                                                                                                                                                       |          |               |
| 処置        | <input checked="" type="checkbox"/> 部品交換<br><input checked="" type="checkbox"/> 各部清掃<br><input checked="" type="checkbox"/> 動作確認<br><input checked="" type="checkbox"/> 点検表に基づく点検整備<br>(別紙点検表参照)<br><input checked="" type="checkbox"/> 試運転 |                              | <input checked="" type="checkbox"/> 各部増締<br><input type="checkbox"/> グリスアップ<br><input type="checkbox"/> 設定・PG確認<br><input checked="" type="checkbox"/> 異常なし<br>点検報告書に基づき作業実施致しました。<br>定期交換部品を交換致しました。 |          |               |
| 交換部品      | 部品コード                                                                                                                                                                                                                                       | 交換部品                         | 数量                                                                                                                                                                                                    | 単価       | 金額            |
|           | T00203190                                                                                                                                                                                                                                   | DPIチューブASSY                  | 2.00                                                                                                                                                                                                  | 1,400    | 2,800         |
|           | T00202300                                                                                                                                                                                                                                   | 入口フィルター                      | 1.00                                                                                                                                                                                                  | 520      | 520           |
|           | T00202460                                                                                                                                                                                                                                   | HEPAフィルター                    | 1.00                                                                                                                                                                                                  | 14,700   | 14,700        |
|           | T00201100                                                                                                                                                                                                                                   | 扉パッキン                        | 1.00                                                                                                                                                                                                  | 1,050    | 1,050         |
|           | T00201120                                                                                                                                                                                                                                   | 扉パッキン(下部)                    | 1.00                                                                                                                                                                                                  | 790      | 790           |
|           |                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                                                                                                                                                                                                       |          |               |
|           |                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                                                                                                                                                                                                       |          |               |
|           |                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                                                                                                                                                                                                       |          |               |
|           |                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                                                                                                                                                                                                       |          |               |
|           |                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                                                                                                                                                                                                       |          |               |
| 作業費用      | 点検料                                                                                                                                                                                                                                         | 平日                           | 30,000 円                                                                                                                                                                                              | 部品合計     | 19,860 円      |
|           | 技術料                                                                                                                                                                                                                                         |                              | H X 名 X 円 = 円                                                                                                                                                                                         | 作業合計     | 91,460 円      |
|           | 派遣料                                                                                                                                                                                                                                         | 1.0 名 X 100 円 X 425 km X 回 = | 42,500 円                                                                                                                                                                                              |          | 円             |
|           | 宿泊費                                                                                                                                                                                                                                         | 泊 X 名 X 円 =                  | 円                                                                                                                                                                                                     |          | 円             |
|           | 諸経費                                                                                                                                                                                                                                         |                              | 3,000 円                                                                                                                                                                                               | 税別合計金額   | 111,320 円     |
|           | 高速代                                                                                                                                                                                                                                         |                              | 15,960 円                                                                                                                                                                                              | 消費税(10%) | 11,132 円      |
|           |                                                                                                                                                                                                                                             |                              | 円                                                                                                                                                                                                     | ご請求額     | 122,452 円     |
|           |                                                                                                                                                                                                                                             |                              | 円                                                                                                                                                                                                     |          |               |
| 作業者       | お客様サイン                                                                                                                                                                                                                                      | 責任技術者                        | 検印                                                                                                                                                                                                    | 納品書      | 納品書No.        |
| 西村        | 寺坂                                                                                                                                                                                                                                          | 西村                           | ⊖                                                                                                                                                                                                     |          |               |