

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.	3210	作業日/納入日	2021/07/05(月)	ご依頼日/受付	2021/07/05(月)
お得意様	うえだ歯科クリニック			様	ご依頼者
住所	大阪府箕面市東生間谷西1-1-6			室名	
TEL	072-734-7777			保守契約	なし
実施センター	大阪SC	TEL	072-625-6659	作業者	黒田達也
同行		同行		同行	
メーカー	IHI物流産業システム	型式	IC Washer		
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	該当
作業区分	修理	製造番号	100052	運転回数	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物流産業システム 環境ソリューションBU			注文No.	
支店名		ご担当者	小山	見積No	
連絡事項	久木野様同行作業。				

ご依頼内容・現象	タッチパネルが反応しない。		原因
	エラーNo・コード		

処置	☐ 部品交換	☐ 各部増締	代替機入替作業。
	☐ 各部清掃	☐ グリスアップ	
	☐ 動作確認	☐ 設定・PG確認	
	☐ 点検表に基づく点検整備 (別紙点検表参照)		
	☐ 試運転	☐ 異常なし	

交換部品	部品コード	交換部品	数量	定価	単価	金額	備考	請求先備考

作業費用	技術料	平日	1.5 H X	1 名 X	8,500 円 =	12,750 円	合計	部品合計	円
	派遣料	1.0 名 X	100 円 X	12 km X	1 回 =	1,200 円		作業合計	14,350 円
	宿泊費		泊 X	名 X	円 =	円			円
	諸経費	駐車場代			400 円			税別合計金額	14,350 円
					円			消費税(10%)	1,435 円
					円			ご請求額	15,785 円
					円				
					円				

お客様への伝言	
---------	--

作業者	お客様サイン	責任技術者	検印	納品書
黒田	黒田 MCS	黒田	長川原	久保

納品書No.
2928