

修理報告書兼工事完了証明書

NO.

お客様	江田 クリニック 様		機種	ONW-10	
所在地	〒329-4314 栃木県下都賀郡 岩舟町大字小野町 TEL 0282-57-1234 2575-7		機番	000929	
販売店			納品日	2005-9-20	
			依頼日		
作業者	西野	作業時間		作業日	2013.7.11

修理依頼・苦情内容

前面パネル ライト 点灯しない。

不具合原因(故障箇所)と処理内容

フューズ及びグローの劣化による点滅状態。

フューズ及びグロー球の交換後復帰。

。吸気交換・ネジ締め部の補充

。インジケータの動作が弱い。(2日運転)・異音が若干あり。

。酸素発生濃度 90.3%・流量 0.81l/min

→ 7月の修理。

交換部品

部品番号	部品名称	数量	備考
762320550	グロー球	1	
762330560	フューズ	1	
	吸気	1	

年 月 日

ご署名 江田浩也

印

お 見 積 書

ニスコ株式会社
佐野営業所 中山課長 殿



最適な提案で医療福祉社会に貢献する

新鋭工業株式会社

東京都文京区本郷3-12-5

tel.03-3816-0444 fax.03-3816-0406

担当: 西野 祐基



拝啓 貴社益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。日頃は大変お世話になります。
さて、ご照会につき下記の通りお見積りをいたしましたので、何卒ご用命の程お願いいたします。
敬具

品 名	規 格	数 量	単 価	金 額	備 考
〈江田クリニック様〉					
ランプ	ONW用	1	¥423	¥423	定価470円
グローランプ	ONW用	1	¥126	¥126	定価140円
作業費	1時間	1	¥8,100	¥8,100	定価9,000円
出張費		1	¥24,300	¥24,300	定価27,000円
合 計				¥32,949	(税別)

摘要:

- 納入期日:お打合せの上 ■納入場所:江田クリニック(栃木県下都賀郡) ■荷造費及び運賃:現地修理
■見積有効期限:平成25年7月末日まで
■備考:毎度お世話になっております。お問合わせ頂きました件のお見積となります。
宜しくお願い致します。