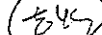


⑤ 作業報告書

お母様	C O J I デンタルオフィス			様	ご承認印	
住所	さいたま市浦和区仲町 1-1-10、5F					
TEL	048-711-6411.	室				
機種名	ウォッシャー・デイスインズ7ター			メーカー	(株) IHI アクテック	
型式	WD-150 (号機)			製番	13090023	
完了	継続	有料	無料	運搬調整	1529	

ご依頼内容・現象 機器内漏水エラー	
原因 ・循環ポンプ回路、循環ゴムCとエルボ 接続部から水漏れ。	(ご依頼者 様)
処置 ☐ 部品交換 (右記部品一覧を参照して下さい) ☐ 各部増締め ☐ 分解・再セットアップ ☐ 各部清掃 ☐ グリスアップ ☐ 動作確認 ☐ 設定・プログラムの確認 ☐ 点検表に基づく点検整備 (別紙点検表を参照して下さい) ☐ 性能検査立ち会い ☐ 試運転 ☐ 最終検査終了・異常なし ・循環ポンプ ホースバンド増締め、 エルボとの接続部から水漏れは止まりず、 亀裂による水漏水。部品の交換が必要です。 後日、代替器対応を予定致します。	

お客様への伝言

作業日 20 年 / 月 日

保形 サス 作区	守態 ビ態 業分	1 守 契約	2 検 整備	3 点 検検	4 検 整備	5 点 検	8 外 外	(摘要✓)	
		1 守 約	2 ソフト	3 CM	医療 機器			特 管	非 特管
作区	業分	00 製品	10 納入	11 現地 設置	20 定期 検	30 性能 検	40 点 検	50 ル	60 搬移 検
		70 PR	72 取説 明	73 改造	74 品納 入	75 下見	77 FC	80 アフ ター	90 その他

受 付 月 日 時 分
 到着時間 月 日 時 分
 作業完了時刻 月 日 時 分

[illegible]

1	基本・据付・点検・性検・ (見積書No.)	
2	技術料 1.5 H× 1 名× 8,500 円	12,750
3	派遣料 50 K× 1.6 名× 100 円	8,000
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	
6	駐在車代	1,900

カーニバルター	奇玉.SC TEL	実施者 中村 根岸	責任技術者	検印	入力	納品品
---------	--------------	--------------	-------	----	----	-----

取扱業者 (請求先)

(株)ハリアグ"リテック

(支店名)

(ご担当者)

桑原様

(注文No.)

管理No. 825231

左記作業をおこないましたので、ご
検収下さい。

なお、不明な点がございましたら、
上欄の管理No.にてお問い合わせ下さい。

医療機器の修理・点検（医療機器修理業許可取得）・販売

M エムシーサービス株式会社

F387-0013 長野県千曲市小島3171-5
TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074

札幌SC	長野SC	つくばSC	神奈川SC	大阪SC	福岡SC
秋田SC	松本SC	千葉SC	静岡SC	神戸SC	新潟SC
仙台SC	金沢SC	埼玉SC	名古屋SC	岡山SC	長崎SC
山形SC	北九州SC	京都SC	京都市SC	広島SC	鹿児島SC
新潟SC	奈良SC	東京SC	京都SC	北九州SC	

洗淨・滅菌業務委託・医療機器等洗淨・滅菌テスト

M 滅菌センター

〒386-0002 長野県上田市住吉280-5
TEL 0268-27-2230 FAX 0268-27-2250

福祉用具レンタル・販売・住宅リフォーム

CARE メディカルケア株式会社

〒387-0013 長野県千曲市小島3172
TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4116

料 金 内 訳

⑬ A

部品代			

技術料等		22	650
------	--	----	-----

(15)			
------	--	--	--

税別合計金額	22	650
--------	----	-----

消費税	2265
-----	------

ご請求金額 ¥	24915
---------	-------

納品書 No.

B 実行者→取扱業者