

B 作業報告書

依頼先	飯塚医院 様			ご承認印		
住所	群馬県太田市新田町620-1					
TEL	0276-56-1040	室名		依頼		様
機種型式	ONW-10		号機	運転回数		回
完了	継続	有料	無料	製番	001085	
取扱業者名	(株)IHIアグニテック 様		ご担当者	中澤 様		

ご依頼内容・現象

・蓋スプリング破損の熱交換

原因

・蓋スプリング経年劣化の熱

処置

・蓋スプリング4ヶ交換

・蓋開閉確認

最終確認チェック ☐漏れ ☐行程異常 ☐異音・異臭 ☐安全装置動作
☐絶縁 ☐プログラム設定 ☐試運転 ☐最終検査終了

お客様への伝言

隣の機器のコンディション

メーカー

機種

☐異常なし ☐警報・Er☐漏れあり ☐異音あり☐破損あり ☐劣化あり

部位

☐別紙添付 ☒あり ☐なし

作業日 20 18 年 12 月 5 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検整備	5 点検	9 対象外	(摘要)
サービス形態	1 保守期間	2 スキット	3 CM	医療機器			特 非特
作業区分	00 製品販売	10 納入設置	11 現地調整	20 定期点検	30 性能検査	40 点検	50 コール
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC	80 アフター
							90 その他

(24時制で記入)

受付時間 月 日 時 分
 出発時間 月 日 時 分
 到着時間 月 日 時 分
 作業完了時刻 月 日 時 分

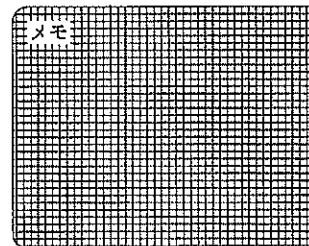
コード 交換部品・機材名称 数量 単価 金額

	蓋スプリング	4		

1	基本・据付・点検・性能・	(見積書No.)	
2	技術料	H× 名× 円	
3	派遣料	名× 円	
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		
6			

群馬サービスセンター
 TEL - -
 実施者 安藤

部署長	検印	入力	納品書



管理No. 806782

左記作業をおこないましたので、
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

〒387-0013 長野県千曲市小島3171-5
TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4097

札幌SC 長野SC 千曲SC 神奈川SC 大阪SC 福岡SC
 秋田SC 松本SC 長野SC 静岡SC 兵庫SC 長崎SC
 山形SC 金沢SC 新潟SC 富山SC 岐阜SC 愛媛SC
 新潟SC 北陸SC 東京SC 京都SC 大阪SC 福岡SC

洗浄・滅菌業務委託・医療機器等洗浄・滅菌テスト

M 滅菌センター

〒386-0002 長野県上田市住吉280-8
TEL 0268-27-2230 FAX 0268-27-225

福祉用具レンタル・販売・住宅リフォーム

VARE 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 026-273-411

料金内訳

⑬ A

部品代

⑭ B

技術料等

⑮

⑯

税別合計金額

B

消費税

ご請求金額 ¥

納品書No.

B 実施者→取扱