

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.	6623	作業日/納入日	2021/12/27(月)	ご依頼日/受付	2021/12/24(金)
お得意様	つつじ歯科クリニック 様			ご依頼者	様
住所	神奈川県川崎市高津区新作3-1-4			室名	
TEL	044-870-8822			保守契約	

実施センター	埼玉SC	TEL	049-222-0177	作業者	中村竜士
同行		同行		同行	

メーカー	IHI物流産業システム	型式	IC Washer ー		
機種名	ウォッシャー・ディスインフェクター	医療機器区分	3区分	特定保守	非該当
		製造番号	100236	運転回数	1641 回

機器2 型式		製造番号		機器3 型式		製造番号	
機器4 型式		製造番号		機器5 型式		製造番号	

作業区分	修理	完了・継続	完了	継続	有料・無料	有料	無料
------	----	-------	----	----	-------	----	----

請求先	株式会社 I H I 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	斉藤 様	見積No.	
-----	--	------	------	-------	--

連絡事項	IHI廣瀬様連絡済み。				
------	-------------	--	--	--	--

ご依頼内容・現象	・エラー7 循環水圧低下 ・水漏れ 現地修理		原因	・仕上剤チューブ劣化により洗浄中に仕上剤が槽内へ入り、泡立ち過ぎてエラーとなったと推測されます。 ・ドアパッキン劣化による水漏れ。
	エラーNo・コード			

処置	☐ 部品交換	☐ 各部増締	・2017年の納入以来、メンテナンス履歴がございません。定期メンテナンス部品の交換が必要です。ご対応お願い致します。
	☐ 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	単価	金額	備考	請求先備考

作業費用	技術料	平日	1.0 H X	1 名 X 8,500 円 =	8,500 円	合計	部品合計	円
	派遣料	1.0 名 X	100 円 X	110 km X	1 回 =		作業合計	23,840 円
								円
								円
	宿泊費		泊 X	名 X	円 =			
	諸経費				3,000 円		税別合計金額	23,840 円
	高速代				940 円		消費税(10%)	2,384 円
	駐車代				400 円		ご請求額	26,224 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
中村	中村 MCS			

納品書No.