

お得意様	しまぎき歯科			様	ご承認印	
住所						
TEL	019-656-8388		番	二先浄滅菌室		
機種名	A C. WD			メーカー	IHIアワテ	
型式	IC Clave. IC Washer (号機)			製番		
完了	継続	有料	無料	運搬費		
					印	

貸出機との入替作業

-※ 5/14にもACの入替、WDの修理で訪問

☐ 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

- ・AC、WDの貸出機と医院様の修理器
預りの為入替作業
- ・試運転OK

[illegible]

1	基本・据付・点検・性検・一式 (見積書No.)	60000
2	技術料 H× 名× 円	
3	派遣料 19/100 × 1.6 名× 100 円 × 2日分	122240
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	
6	高連料金	19160

責任技術者	検印	入力	納品書

尾閥標

なお、不明な点がございましたら、
上欄の管理№にてお問い合わせ下さい。

〒387-0019 長野県千曲市小島3172
TEL 026-276-4115 FAX 026-273-4116

料 金 内 訳

部品代

技术料等	201400
------	--------

16

税別合計金額	206,400
--------	---------

消費税	20140
-----	-------

二請求金額 ¥	221,580
---------	---------

納品書 Na

B 实施者→取扱業者