

お名前	なかはしデンタルクリニック 様			ご承認印	
住所					
TEL	0186-59-4901	室名	洗浄滅菌室		
機種名	オ・トフルーブ		メーカー	IHIアクトテック	
型式	IC Clave		(号機)	製造番号	
完了	継続	有料	無料	運送回数	

- 入れ替え作業

原因

☐ 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

・BC-17のSICClaveへ入札替え作業

BD321OK

お客様への伝言

保形	守態	1 保守 保守	2 性松 性松	3 性松 性松	4 性松 性松	5 性松 性松	9 性松 性松	(摘要)
----	----	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------

サービス形態	1 保守期間	2 サポート	3 CM	医療機器		区分	特等	非特等
--------	-----------	-----------	---------	------	--	----	----	-----

作 区	業 分	00 品 販 売	10 新 入 館	11 現 期 演 登	20 定 点 映	30 能 性 査	40 点 検	50 コ シ	60 撤 去 修
		70 PR	72 景 観 照	73 改 造	74 部 品 入	75 下 見	77 FC	80 ア ター	90 そ の 他

受 付 月 日 時 分

到着時間 月 日 時 分

作菜完了刻 月 日 時 分

コ	一	ト	交換部品・機材名称	数量	単価	金額
---	---	---	-----------	----	----	----

[illegible]

1	基本・据付・点検・性検・入替 (見積書No.)	15000
2	技術料 H× 名× 円	
3	派遣料 304km×1.6名× 100 円×2回	97280
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	
6	高圧料金	13960

サウスセンター
仙山SC
TEL 022-237-1050
突施者
後藤三浦

(株)エフエフエフエフエフエフ

(注文No.)

小山様

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

[illegible]

・洗浄・滅菌業務委託、医療機器等洗浄・滅菌テスト

M. 減菌センター

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

©1992 大塚製薬株式会社

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№にてお問い合わせ下さい。

料 金 内 証

⑬ A

部 品 代

ⓐ B

技術料等

税別合計金額	10,000
--------	--------

消費群

請求金額 ¥

納品書 No.

・ B 実施者→取扱業者