

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.	2338	作業日/納入日	2021/05/26(水)	ご依頼日/受付	
お得意様	佐久間デンタルクリニック様			ご依頼者	様
住所	福島県福島市森合字屋敷中15-1			室名	
TEL	024-555-6857			保守契約	
実施センター	郡山SC	TEL	024-939-7636	作業者	大平靖
応援		応援		応援	
メーカー	IHIアグリテック	型式	ICW-		
機種名	ウォッシャー・デイスンフェクター	医療機器区分	3区分	特定保守	非該当
作業区分	その他	製造番号	100105	運転回数	回
完了・継続	完了 継続	有料・無料	有料 無料		
請求先	株式会社IHIアグリテック			注文No.	
支店名		ご担当者	宮下 様	見積No.	

連絡事項	
------	--

ご依頼内容・現象	スポット点検に伴う代替え機の入替え作業	原因	
	エラーNo・コード		

処置	☐ 部品交換	☐ 各部増締	代替え機入れ替え設置 試運転
	☐ 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	3.0 H X 1 名 X 8,500 円 =	25,500 円	合計	部品合計	円
	派遣料	1.0 名 X 100 円 X 100 km X 1 回 =	10,000 円		作業合計	40,920 円
	宿泊費	泊 X 名 X 円 =	円			円
	諸経費		円		税別合計金額	40,920 円
	高速料金		2,420 円		消費税(10%)	4,092 円
	荷造り梱包費		3,000 円		ご請求額	45,012 円
					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
大平	佐久間	大平	長川原	久保

納品書No.
1602