

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.	1041	作業日/納入日	2021/03/24(水)	ご依頼日/受付	
お得意様	南魚沼市立ゆきぐに大和病院			様	ご依頼者
住所	新潟県南魚沼市浦佐4115			室名	
TEL	025-777-2111			保守契約	
実施センター	長野SC	TEL	026-273-0720	作業者	中曽根和博
応援	磯貝薫	応援		応援	
メーカー	IHIアグリテック	型式	ICC		
機種名	高圧蒸気滅菌装置	医療機器区分		特定保守	
作業区分	修理	製造番号	100071	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 環境プロジェクト部サービスグループ			注文No.	
支店名		ご担当者	様	見積No	
連絡事項					

ご依頼内容・現象	保守点検機の引上げに伴う代替機の設置作業		原因	
	エラーNo・コード			

処置	☐ 部品交換	☐ 各部増締	代替機入れ替え実施 作動確認 点検時、梱包内のドアパッキン交換をお願いします。 装置の近くにナット落ちていましたので、装置の上に貼ってあります。確認をお願いします。 6月15日表示がおかしくなったようです。確認をお願いします。
	☐ 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

作業費用	技術料	平日	1.0 H X 2 名 X 8,500 円 =	17,000 円	合計	部品合計	円
	派遣料	名 X 100 円 X 320 km X 回 =	32,000 円	作業合計		65,445 円	
	宿泊費	泊 X 名 X 円 =	円			円	
	諸経費		円			円	
	高速道路料金		6,010 円	税別合計金額		65,445 円	
	梱包費		3,000 円	消費税(10%)		6,544 円	
	装置送料		7,435 円	ご請求額		71,989 円	

作業者	お客様サイン	責任技術者	検印	納品書
中曽根	青木	中曽根	長川	久保

納品書No.
10773