

管理No.	5263	作業日/納入日	2021/10/20(水)	ご依頼日/受付	
お客様	渡辺歯科医院様			ご依頼者	様
住所	福島県いわき市植田町中央1丁目12-5			室名	
TEL	0246-63-6480			保守契約	
実施センター	郡山SC	TEL	024-939-7636	作業者	大平靖
同行		同行		同行	
メーカー	I H I 物流産業システム	型式	IC Washer I CW		
機種名	ウォッシャー・デイスINFECTER	医療機器区分	3区分	特定保守	非該当
		製造番号	100289	運転回数	2730 回
機器2型		製造番号		機器3型	
機器4式		製造番号		機器5式	
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	
------	--

ご依頼内容・現象	扉、閉のボルト変形修理 定期保守点検	原因
	エラーNo・コード	

処置	☒ 部品交換	☐ 各部増締	扉ボルトの交換 定期交換消耗部品の交換 点検表に基づく点検
	☒ 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
	-なし	ドアパッキン上	1.00	0	0		支給品
	-なし	ドアパッキン下	1.00	0	0		支給品
	-なし	洗剤チューブ	2.00	0	0		支給品
	-なし	プレフィルター	1.00	0	0		支給品
	-なし	ヘパフィルター	1.00	0	0		支給品
	-なし	槽内ストレーナー	1.00	0	0		支給品
	-なし	扉ボルト	1.00	0	0		支給品
	-なし	ラック接続ゴムブッシュ	1.00	0	0		支給品

作業費用	点検料	平日	30,000 円		合計	部品合計	円
	技術料		H X 名 X 円 =	円		作業合計	51,140 円
	派遣料	1.0 名 X 100 円 X 166 km X 回 =	16,600 円			円	
			円			円	
	宿泊費	泊 X 名 X 円 =	円				
	諸経費			円		税別合計金額	51,140 円
	高速料金	4,540 円		消費税(10%)		5,114 円	
			円	ご請求額		56,254 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	納品書No.
大平	関根	大平	●		