

作業報告書

M エムシーサービス株式会社

業者控用

管理No.	5285	作業日/納入日	2021/10/20(水)	ご依頼日/受付	2021/10/19(火)			
お得意様	伊藤歯科医院様			ご依頼者	様			
住所	茨城県東茨城郡大洗町和銅7-2			室名				
TEL	029-267-7171			保守契約				
実施センター	つくばSC	TEL	0298-64-5009	作業者	太田陽平			
同行		同行		同行				
メーカー	I H I 物流産業システム	型式	IC Clave ー					
機種名	小型高圧蒸気滅菌器	医療機器区分	3区分	特定保守	該当			
		製造番号	300132	運転回数	129 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	様	見積No				
連絡事項								
ご依頼内容・現象	修理機引き上げに伴う代替機の設置		原因	ー				
	エラーNo・コード							
処置	IH物流産業システム青木様同行による装置入替作業実施							
	☐ 部品交換	☐ 各部増締						
	☐ 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	定価	単価	金額	備考	請求先備考
作業費用				円	合計	部品合計		円
	技術料	平日	1.0 H X 1 名 X	円 =		作業合計		円
	派遣料	1.0 名 X	円 X 130 km X 1 回 =	円				円
				円				円
	宿泊費		泊 X 名 X	円 =				
	諸経費			円		税別合計金額		円
	有料道路			円		消費税(10%)		円
				円		ご請求額		円
お客様への伝言								
作業者	お客様サイン							
太田	青木							

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.	5285	作業日/納入日	2021/10/20(水)	ご依頼日/受付	2021/10/19(火)			
お客様	伊藤歯科医院 様			ご依頼者	様			
住所	茨城県東茨城郡大洗町和銅7-2			室名				
TEL	029-267-7171			保守契約				
実施センター	つくばSC	TEL	0298-64-5009	作業者	太田陽平			
同行		同行		同行				
メーカー	I H I 物流産業システム	型式	IC Clave ー					
機種名	小型高圧蒸気滅菌器	医療機器区分	3区分	特定保守	該当			
		製造番号	300132	運転回数	129 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	様	見積No				
連絡事項								
ご依頼内容・現象	修理機引き上げに伴う代替機の設置		原因	ー				
	エラーNo・コード							
処置	IH物流産業システム青木様同行による装置入替作業実施							
	☐ 部品交換	☐ 各部増締						
	☐ 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	定価	単価	金額	備考	請求先備考
作業費用						部品合計		円
	技術料	平日	1.0 H X	1 名 X	8,500 円 =	8,500 円	作業合計	24,500 円
	派遣料	1.0 名 X	100 円 X	130 km X	1 回 =	13,000 円		円
								円
	宿泊費		泊 X	名 X	円 =			円
	諸経費							円
	有料道路				3,000 円		税別合計金額	24,500 円
							消費税(10%)	2,450 円
						ご請求額	26,950 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.			
太田	青木	●						