

管理No.	5493	作業日/納入日	2021/11/01(月)	ご依頼日/受付	2021/10/29(金)
お客様	水戸口腔センター様			ご依頼者	様
住所	茨城県水戸市見和2-292-1			室名	1F
TEL	029-254-4177			保守契約	
実施センター	つくばSC	TEL	0298-64-5009	作業者	大里孝夫
同行		同行		同行	
メーカー	I H I 物流産業システム	型式	WD-150ー		
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		運転回数	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	装置引き取り修理に伴う装置入替作業 (小笠原様同行作業)	原因	装置内漏水センサー感知
	エラーNo・コード		

処置	☐ 部品交換	☐ 各部増締	装置入れ替え作業実施 試運転実施
	☐ 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	技術料	平日	1.0 H X	1 名 X	円 =	円	合計	部品合計	円
	派遣料	1.0 名 X	円 X	110 km X	1 回 =	円		作業合計	円
						円			円
						円			円
	宿泊費		泊 X	名 X	円 =	円			
	諸経費					円	税別合計金額	円	
	有料道路代					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
大里	MCS 大里

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.	5493	作業日/納入日	2021/11/01(月)	ご依頼日/受付	2021/10/29(金)
お得意様	水戸口腔センター様			ご依頼者	様
住所	茨城県水戸市見和2-292-1			室名	1F
TEL	029-254-4177			保守契約	
実施センター	つくばSC	TEL	0298-64-5009	作業者	大里孝夫
同行		同行		同行	
メーカー	I H I 物流産業システム	型式	WD-150 ー		
機種名	ウォッシャー・デ ィスインフェクター	医療機器区分	3区分	特定保守	非該当
		製造番号		運転回数	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	装置引き取り修理に伴う装置入替作業 (小笠原様同行作業)	原因	装置内漏水センサー感知
	エラーNo・コード		

処置	☐ 部品交換 ☐ 各部増締	装置入れ替え作業実施 試運転実施
	☐ 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	技術料	平日	1.0 H X	1 名 X	8,500 円 =	8,500 円	合計	部品合計	円
	派遣料	1.0 名 X	100 円 X	110 km X	1 回 =	11,000 円		作業合計	21,740 円
									円
									円
	宿泊費		泊 X	名 X	円 =	円			
	諸経費					円		税別合計金額	21,740 円
	有料道路代				2,240 円	円		消費税(10%)	2,174 円
						円		ご請求額	23,914 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.
大里	MCS 大里				