

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.	4131	作業日/納入日	2021/08/23(月)	ご依頼日/受付	2021/08/23(月)
お得意様	つくば学園の森歯科クリニック 様			ご依頼者	様
住所	茨城県つくば市東平塚947-1			室名	
TEL	029-893-3704			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	大里孝夫	同行		同行	
メーカー	IHI物流産業システム	型式	WD-150-		
機種名	ウォッシャー・デイスインフェクター	医療機器区分	3区分	特定保守	非該当
作業区分	修理	製造番号	14060092	運転回数	5389 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	廣瀬 様	見積No.	

連絡事項 NO3978作業分(技術料1H)含む

ご依頼内容・現象	リセットをしてもエラー03(機器内漏水)が消えない。		原因	リークセンサー(LE7)の故障のため	
	エラーNo・コード	03(機器内漏水)			

処置	☒ 部品交換	☐ 各部増締	装置を引き出してリークセンサーを交換致しました。 その後、各部動作テストを行いましたが無異常や水漏れ等はありませんでした。 試運転(90° 5分)を実施して正常運転を確認しました。
	☐ 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
	T00202650	リークセンサ	1.00	0	0		支給品

作業費用					円	合計	部品合計		円	
	技術料	平日	2.5 H X	1 名 X	8,500 円 =		21,250 円	作業合計		34,350 円
	派遣料	1.0 名 X	100 円 X	16 km X	1 回 =		1,600 円			円
	宿泊費		泊 X	名 X	円 =		円			円
	諸経費						3,000 円	税別合計金額		34,350 円
	8/16作業分NO3978		技術料 1時間分		8,500 円		消費税(10%)		3,435 円	
							円	ご請求額		37,785 円
					円					

お客様への伝言 部品の納期に時間がかかり、ご迷惑お掛け致しました。

作業者	お客様サイン	責任技術者	検印	納品書
太田	上山	大里	長川原	小林

納品書No.
4404