

管理No.	5089	作業日/納入日	2021/10/14(木)	ご依頼日/受付		
お客様	にしはら歯科クリニック様			ご依頼者	様	
住所	福島県いわき市東田町1丁目13-14			室名		
TEL	0246-88-8770			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	植田保信	同行		同行		
メーカー	IHI物流産業システム	型式	IC Washer			
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	100177	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	その他	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	斉藤様	見積No		

連絡事項 先生希望により取り付け位置変更しました。

ご依頼内容・現象	定期メンテナンス依頼による代替え機の入替え作業		原因
	エラーNo・コード		

処置	☐ 部品交換	☐ 各部増締	ICW代替え機入れ替え設置 試運転にて動作確認 運転回数1901回
	☐ 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

作業費用	技術料	2.0H X 2名 X 8,500円 =	34,000円	合計	部品合計	円
	派遣料	2.0名 X 100円 X 104km X 2回 =	41,600円		作業合計	87,840円
	高速料金	2310x4	9,240円			円
	宿泊費	泊 X 名 X 円 =	円			円
	諸経費		円		税別合計金額	87,840円
	荷造り梱包費	3000	3,000円		消費税(10%)	8,784円
			円		ご請求額	96,624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	西原	大平	●		