

作業報告書

管理No.	5817	作業日/納入日	2021/11/18(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	I H I 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	1913 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 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	定期メンテナンス完了。 ユーザ機返却設置 代替え機回収作業	原因	
	エラーNo・コード		

処置	☐ 部品交換 ☐ 各部増締 ユーザ機返却設置 ☐ 各部清掃 ☐ グリスアップ 代替え機回収作業 ☐ 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	2.0 H X 2 名 X 円 = 円	合計	部品合計	円	
	派遣料	2.0 名 X 円 X 208 km X 1 回 = 円		作業合計	円	
					円	
	宿泊費	泊 X 名 X 円 = 円			円	
	諸経費					
	高速料金				税別合計金額	円
	荷造り梱包費				消費税(10%)	円
					ご請求額	円

お客様への伝言	
---------	--

作業者	お客様サイン
大平	西原

管理No.	5817	作業日/納入日	2021/11/18(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	I H I 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	1913 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 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	定期メンテナンス完了。 ユーザ機返却設置 代替え機回収作業	原因
	エラーNo・コード	

処置	☐ 部品交換 ☐ 各部増締 ユーザ機返却設置 ☐ 各部清掃 ☐ グリスアップ 代替え機回収作業 ☐ 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	2.0 H 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 208 km X 1 回 =	41,600 円		作業合計	87,840 円
						円
						円
	宿泊費	泊 X 名 X 円 =	円			
	諸経費		円		税別合計金額	87,840 円
	高速料金		9,240 円		消費税(10%)	8,784 円
	荷造り梱包費		3,000 円		ご請求額	96,624 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				