

作業報告書

管理No.	7202	作業日/納入日	2022/01/31(月)	ご依頼日/受付	2022/01/24(月)			
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	大里孝夫	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	斉藤 様	見積No				
連絡事項								
ご依頼内容・現象	修理完了機の設置に伴う代替機の回収作業		原因	ー				
	エラーNo・コード							
処置	☐ 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 修理完了機の設置 代替機の回収・発送 試運転を実施して問題ありませんでした。							
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	平日				円	部品合計		円
	技術料	平日	H X 名 X	円 =	円	作業合計		円
	派遣料	1.6 名 X	円 X 130 km X 1 回 =	円				円
				円				円
	宿泊費		泊 X 名 X	円 =	円			
	諸経費	精製水代		円	合計	税別合計金額		円
		有料道路		円		消費税(10%)		円
		梱包代		円		ご請求額		円
		発送費		円				
お客様への伝言								
作業者	お客様サイン							
太田	伊藤							

管理No.	7202	作業日/納入日	2022/01/31(月)	ご依頼日/受付	2022/01/24(月)
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	大里孝夫	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	斉藤 様	見積No	

連絡事項	
------	--

ご依頼内容・現象	修理完了機の設置に伴う代替機の回収作業	原因	ー
	エラーNo・コード		

処置	☐ 部品交換	☐ 各部増締	修理完了機の設置 代替機の回収・発送 試運転を実施して問題ありませんでした。
	☐ 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	定価	単価	金額	備考	請求先備考

作業費用	平日	17,000 円			合計	部品合計	円
	技術料	平日	H X 名 X 円 =	円		作業合計	48,799 円
	派遣料	1.6 名 X 100 円 X 130 km X 1 回 =	20,800 円			円	
				円			円
	宿泊費	泊 X 名 X 円 =	円				
	諸経費	精製水代	1,000 円			税別合計金額	48,799 円
		有料道路	3,000 円			消費税(10%)	4,879 円
		梱包代	3,000 円			ご請求額	53,678 円
	発送費	3,999 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	伊藤	大里	●		