

お得意様	あい菊科				様	ご承諾印	
住所	千葉県印旛郡酒井町上岩橋67-1				送込		
TEL	043-496-0007	室名		ご依頼	様		
機種型式	IC Washer		号機	運転回数	回		
完了	継続	有料	無料	製番	100016		
取扱業者名 (株)HIZAKI				様	ご担当者	廣瀬 様	

、槽内温度低下 (No.16) が発生する

- ・スプレーアーム確認、清掃
- ・温度センサ汚損確認、温度表示確認
- ・洗浄フィルター、SUSリング清掃
- ・試運転(90分)、温度上昇確認

☐別紙添付 ☐あり ☐なし

部位

保形 守態	1 保守契約	2 性検査	3 性点検	4 点検整備	5 点検	9 対象 対外	(摘要✓)	
	1 保守期間	2 サポート	3 CM	医療機器			区分	特管 非特管
サービ ス形態	00 製品販売	10 納入設置	11 現地調査	20 定期点検	30 性能検査	40 点検	50 コッ	60 撤去移設
	70 FR	72 取扱い説明	73 改造	74 部品の納入	75 下見	77 FC	80 アフター	90 その他
作業 区								

受付時間 月 日 時 分
 出発時間 月 日 時 分
 到着時間 月 日 時 分
 作業完了時 刻 月 日 時 分

[illegible]

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.	)
2	技術料 2.5 日×	名× 7500 円	18,750
3	派遣料	名× 100 円× 46人	4600
4	宿泊費 泊×	名× 円	
5	諸経費 有料道		1040
6			

サピスセンター
TEL - -
実施者 佐藤 泉 小泉

部署長	入力	検印	納品書
	小林	佐藤	久保

①管理 No. 776587

②作業日 20 160108

③Uコード 0404960007

④⑤機種コード 11 - 09

⑥製造 No. 100016

⑦保守・サービス形態
作業区分 9 - 2 - 50

⑧故障コード 02 - 999 - 9

⑨実施 SC 810

⑩技術者 29

⑪同行・応援 27, ,

⑫原因・処理 9 - 0 - 1 - 2

料 金 内 記

⑬ A

部 品 代

⑭ B

技術料等

(15)

(16)

税別合計金額	1,000,000
--------	-----------

消費税

ご請求金額 ￥

納品書 No.