

◎ 作業報告書

お名前	くろみ 歯科			様	ご承認印
住所	群馬県高崎市井野町				685-1
TEL	027-38-6963	室名			
機種名	ワッシャー・システムエクター	メーカー	(株)H/Aグリック		
型式	ICワッシャー	(号機)	製番		
修理	継続	有料	無料	返送調整	

ご依頼内容・現象	
○メリ点検後既存装置 納品 (ご依頼者 様)	
原因	
処置 ☐ 部品交換 (右記部品一覧を参照して下さい) ☐ 各部増締め ☐ 分解・再セットアップ ☐ 各部清掃 ☐ グリスアップ ☐ 動作確認 ☐ 設定・プログラムの確認 ☐ 点検表に基づく点検整備 (別紙点検表を参照して下さい) ☐ 性能検査立ち会い ☐ 試運転 ☐ 最終検査終了・異常なし	
○既存装置 納品設置 ○貸し出し機 引き取り ○試運転, 作動確認, 水漏れチェック	

お客様への伝言

・永笠原氏同行作業

作業日 20 年 月 日

保形 守形	1 字 号 构	2 性 能 特	3 検 査 点	4 検 査 点	5 点 検	9 材 質	(摘要✓)	
	1 保 守 期	2 水 槽	3 CM	医 療 機 器				
サ ー ビ ス 形 態							特 許 非 特 許	
作 業 区	00 品 名 販	10 納 入 口	11 現 場 検	20 定 期 点 検	30 性 能 検	40 点 検	50 コ ル	60 出 産 後
	70 PR	72 派 生 機 形	73 改 造	74 部 品 取 替	75 下 見	77 FC	80 ア プ テ	90 そ の 他

受 付 月 日 時 分

到着時間 月 日 時 分

作菜完了時 月 日 時 分

コ	一	下	交換部品、機材名称	数量	単価	金額
---	---	---	-----------	----	----	----

1	基本・搬付・点検・性検・	(見積書No.	)	
2	技術料	/ H×	/ 名×	円
3	派遣料	50km X	/ 名×	100 円
4	宿泊費	泊×	名×	円
5	諸経費			
6				

〒114-8501 群馬 50 TEL	実施者 安藤	責任技術者 安藤	捺印	入力	納品書
---------------------------	-----------	-------------	----	----	-----

取投案者 (請求先)

(支店名)

(二)担当省

(注文No.)

管理№ 824425

左記作業をおこないましたので、
検収下さい。

なお、不明な点がございましたら、
上欄の管理№にてお問い合わせ下さい

医療機器の修理・点検 (医療機器修理業許可取得)・販売

エムシーサービス株式会社
 〒367-0013 長野県千曲市小島371-1-5
 TEL 026-27-0720 FAX 026-27-4074

北沢 幸子 SC	長坂 幸子 SC	つくし 佳子 SC	石川 裕子 SC	大塚 幸子 SC	沼田 幸子 SC
川口 幸子 SC	山崎 幸子 SC	山崎 幸子 SC	山崎 幸子 SC	山崎 幸子 SC	山崎 幸子 SC
山崎 幸子 SC	山崎 幸子 SC	山崎 幸子 SC	山崎 幸子 SC	山崎 幸子 SC	山崎 幸子 SC
山崎 幸子 SC	山崎 幸子 SC	山崎 幸子 SC	山崎 幸子 SC	山崎 幸子 SC	山崎 幸子 SC

洗浄・滅菌業務委託・医療機器洗浄・滅菌テスト
滅菌センター
 〒306-0002 東京都上野市住吉200-8
 TEL 0268-27-2230 FAX 0268-27-2250
 福祉用具レンタル・販売・住宅リフォーム

エムシーメディカルケア株式会社
 〒367-0013 長野県千曲市小島371-2
 TEL 026-27-4115 FAX 026-27-4116

料 金 内 祝

部品代				
-----	--	--	--	--

技術料等	23	000
------	----	-----

15			
----	--	--	--

16	與別合算金額	13 000
----	--------	--------

消費税	1,300
-----	-------

二請求金額 ¥	14,300
---------	--------

納品書