

⑤ 作業報告書

お名前	あかいナデンタルクリニック			様	ご承認印
住所	さいたま市岩槻区西町 1-1-26, 204				
TEL	048-790-3918	署名			
機種名	ウォッシャー・ディスインセクター			メーカー	(株)IHIアグリテック
型式	ICW (号機)			製番	
☒ 完了	☐ 継続	☒ 有料	☐ 無料	運転記録	☐ 印

ご依頼内容・現象 メンテナンス完了品へ入替作業	(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 ・(株)IHI フクリテック 小笠原様の指示に基づきメンテナンス完了品へ入替作業。	

お客様への伝言

作業日 20 年 月 日

保形 サ一 ス形 態	守 態	1 守 契 約	2 性 檢 査 機	3 性 檢 査 機	4 檢 査 機	5 点 檢	9 対 象 外	(摘要✓)	
	1 保 守 期 間	2 大 ボ ット	3 CM	医 療 機 器			区 分	特 性	非 特 性
作 業 分 区	00 履 帯 機	10 船 上 機	11 地 盤 調 整	20 定 期 点 檢	30 性 能 檢 査	40 点 檢	50 ガ ール	60 搬 入 移 送	
	70 PR	72 取 扱 説 明	73 改 造	74 部 品 積 入	75 下 見	77 FC	80 ア フ ター	90 そ の 他	

受 付 月 日 時 分

到着時間 月 日 時 分

作業完了時刻 月 日 時 分

コ	一	ド	交換部品・機材名称	数量	単 価	金 額
---	---	---	-----------	----	-----	-----

1	基本・据付・点検・性検・ (見積書No.)	
2	技術料 / H× / 名× 2,000円	8,000
3	派遣料 60KX / 名× 100円	6,000
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費 馬主車代	300
6		

責任技術者	検印	入力	納品書

サ ー ビ ス セ ン タ ー	埼 玉 S C	実 施 者	中 村
TEL			

取扱業者（請求先）

(株) IHI アクティテック

(支店名)

(ご担当者)

(注文No.)

廣頤棧

医療機器の修理・点検（医療機器修理業許可取得）・販売

M エムシーサービス株式会社

札幌SC	長野SC	つくばSC
秋田SC	松本SC	千葉SC
仙台SC	金沢SC	横浜SC
鹿島SC	北九州SC	首都圏C
新潟SC	群馬SC	近畿SC

・洗淨・滅菌業務委託・医療機器等洗淨・滅菌テスト

M 滅菌センター

福祉用具レンタル・販売・住宅リフォーム

CARE メディカルケア株式会社

管理No. 825046

左記作業をおこないましたので、ご
検取下さい。

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。

TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074

神奈川 SC	大阪 SC	福岡 SC
静岡 SC	神戸 SC	新潟 SC
名古屋 SC	岡山 SC	鹿児島 SC
岐阜 SC	広島 SC	
京都 SC	北九州 SC	

〒306-0002 長野県上田市住吉280-8
TEL 0268-27-2230 FAX 0268-27-2250

〒307-0013 長野県千曲市小島3172
TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4116

料 金 内 訳

⑬ A

部品代

⑭ B

技術料等

15

16

Abstract

消費稅

請求金額 ¥

納品書 No.

B 实施者→取扱業者