

作業報告書

M エムシーサービス株式会社

請求先用

管理No.	1520	作業日/納入日	2021/04/14(水)	ご依頼日/受付	
お得意様	しのざき歯科医院 様			ご依頼者	様
住所	栃木県宇都宮市宝木町1-34-7			室名	
TEL	0286-12-5418			保守契約	なし
実施センター	北関東SC	TEL	028-611-1727	作業者	誉田和樹
応援		応援		応援	
メーカー	IHIアグリテック	型式	BC-17		
機種名	高圧蒸気滅菌装置	医療機器区分		特定保守	
作業区分	点検(既存)	製造番号	13100040	運転回数	回
完了・継続	☒ 完了 ☐ 継続	有料・無料	☒ 有料 ☐ 無料		
請求先	株式会社IHIアグリテック 環境プロジェクト部サービスグループ			注文No.	
支店名		ご担当者	桑原 様	見積No	
連絡事項					

ご依頼内容・現象	定期保守点検		原因				
	エラーNo・コード						
処置	☒ 部品交換 ☒ 各部清掃 ☒ 動作確認 ☒ 点検表に基づく点検整備 (別紙点検表参照) ☒ 試運転	☒ 各部増締 ☒ グリスアップ ☒ 設定・PG確認 ☐ 異常なし	点検表に基づき点検 下記部品交換				
交換部品	部品コード	交換部品	数量	単価	金額	備考	
	T00100460	ドアパッキン	1.00	4,600	4,600		
	T00101020	精密ろ過フィルター	1.00	6,720	6,720		
作業費用	点検料			20,000 円			
	技術料	H X 名 X 円 =		円			
	派遣料	1.0 名 X 100 円 X 20 km X 回 =	2,000 円				
	宿泊費	泊 X 名 X 円 =	円				
	諸経費			3,000 円			
			円				
			円				
			円				
				合計	部品合計	11,320 円	
					作業合計	25,000 円	
						円	
						円	
					税別合計金額	36,320 円	
					消費税(10%)	3,632 円	
					ご請求額	39,952 円	

作業者	お客様サイン	責任技術者	検印	納品書
	誉田 MCS			

納品書No.

作業報告書

M エムシーサービス株式会社

請求先用

管理No.	1520	作業日/納入日	2021/04/14(水)	ご依頼日/受付	
お得意様	しのぎ歯科医院 様			ご依頼者	様
住所	栃木県宇都宮市宝木町1-34-7			室名	
TEL	0286-12-5418			保守契約	なし
実施センター	北関東SC	TEL	028-611-1727	作業者	誉田和樹
応援		応援		応援	
メーカー	IHIアグリテック	型式	BC-17		
機種名	高圧蒸気滅菌装置	医療機器区分		特定保守	
作業区分	点検(既存)	製造番号	13100040	運転回数	回
完了・継続	☒ 完了 ☐ 継続	有料・無料	☒ 有料 ☐ 無料		
請求先	株式会社IHIアグリテック 環境プロジェクト部サービスグループ			注文No.	
支店名		ご担当者	桑原 様	見積No	
連絡事項					

ご依頼内容・現象	定期保守点検		原因					
	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		点検表に基づき点検 下記部品交換					
交換部品	部品コード	交換部品	数量	単価	金額	備考		
	T00100460	ドアパッキン	1.00	4,600	4,600			
	T00101020	精密ろ過フィルター	1.00	6,720	6,720			
作業費用	点検料		20,000 円	合計	部品合計	11,320 円		
	技術料	H X 名 X 円 =	円		作業合計	25,000 円		
	派遣料	1.0 名 X 100 円 X 20 km X 回 =	2,000 円			円		
	宿泊費	泊 X 名 X 円 =	円			円		
	諸経費		3,000 円		税別合計金額	36,320 円		
			円		消費税(10%)	3,632 円		
			円		ご請求額	39,952 円		
			円					

作業者	お客様サイン	責任技術者	検印	納品書
誉田	誉田 MCS	誉田		

納品書No.