

C 作業報告書

依頼様	フリーシア歯科		様	ご承認印
住所	川越市吉田新町 2-17-1			
TEL	049-234-1447	室名		
機種名	ウォッシャー・ディスインフェクター	メーカー	(株)IHIアグリティック	
型式	WD-150	(号機)	製番	14080151
完了	継続	有料	無料	運送回数 2.261 回

ご依頼内容・現象

定期保守点検

(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

- 消耗部品の交換。
- 点検表に基づく各部の点検。
- TOSTI を入れ試運転。

お客様への伝言

作業日: 20 20 年 1 2 月 4 日

保守形態	1 保守契約	2 性能整備	3 点検	4 点検	5 点検	9 点検外	(摘要✓)
サービス形態	1 保守期間	2 不調	3 CM	4 医療機器	5 区分	6 特管	7 非特管
作業区分	00 製品販売	10 納入設置	11 現地調整	20 定期点検	30 性能検査	40 点検	50 コール
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	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

コード 交換部品・機材名称 数量 単価 金額

T00201100	ドアパッキング上	1		1,050
T00201120	ドアパッキング下	1		790
T00203190	洗剤、仕上剤、ホス	2	1,400	2,800
T00202300	プレフィルタ-	1		520
T00202460	メインフィルタ-	1		14,700

1	基本・据付・点検・性能検査	(見積書No.)	30,000
2	技術料	H× 名× 円	
3	派遣料	名× 円	No.82514815
4	宿泊費	泊× 名× 円	
5	諸経費		3,000
6			

サービスセンター	埼玉SC	実施者	甲村 鈴木
TEL			

取扱業者 (請求先)

(株)IHIアグリティック

(支店名)

(ご担当者)

桑原様

(注文No.)

管理No. 825149

左記作業をおこないましたので、ご検収下さい。

なお、不明な点がございましたら、上欄の管理No.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

M エムシーサービス株式会社

〒387-0013 長野県千曲市小島3171-5
TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074

札幌SC	長野SC	つくばSC	神奈川SC	大阪SC	福岡SC
秋田SC	松本SC	千曲SC	静岡SC	神戸SC	高松SC
仙台SC	金沢SC	奈良SC	北沢SC	岡山SC	鳥取SC
新潟SC	徳島SC	東京SC	奈良SC	広島SC	鹿児島SC

洗浄・滅菌業務委託・医療機器等洗浄・滅菌テスト

M 滅菌センター

〒388-0002 長野県上田市住吉280-8
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

CORE メディカルケア株式会社

〒387-0013 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 19,860

⑭ B

技術料等 33,000

⑮

⑯

税別合計金額 52,860

消費税 5,286

ご請求金額 ¥ 58,146

納品書No.