

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.	4265	作業日/納入日	2021/08/27(金)	ご依頼日/受付	2021/08/25(水)			
お得意様	フリージア歯科 様			ご依頼者	様			
住所	埼玉県川越市吉田新町2-17-1			室名				
TEL	049-234-1447			保守契約				
実施センター	埼玉SC	TEL	049-222-0177	作業者	中村竜士			
同行		同行		同行				
メーカー	IHI物流産業システム	型式	WD-150 -					
機種名	ウォッシャー・デイスインフェクター	医療機器区分	3区分	特定保守	非該当			
作業区分	修理	製造番号	14080151	運転回数	回			
完了・継続	<u>完了</u> 継続	有料・無料	<u>有料</u> 無料					
請求先	株式会社IHI物流産業システム 環境ソリューションBU			注文No.				
支店名		ご担当者	斉藤 様	見積No.				
連絡事項								
ご依頼内容・現象	タッチパネルの画面が2重になっており、操作出来ない。一時的処置で、現地対応。		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							
交換部品	部品コード	交換部品	数量	単価	金額	備考	請求先備考	
作業費用	技術料	平日	1.0 H X	1 名 X 8,500 円 =	8,500 円	部品合計	円	
	派遣料	1.0 名 X	100 円 X	20 km X	1 回 =	2,000 円	作業合計	13,500 円
	宿泊費		泊 X	名 X	円 =			円
	諸経費				3,000 円			円
								円
								円
								円
合計						税別合計金額	13,500 円	
						消費税(10%)	1,350 円	
						ご請求額	14,850 円	
お客様への伝言								

作業者	お客様サイン	責任技術者	検印	納品書
(中村)	中村 MCS	(中村)	(長川原)	(久保)

納品書No.
4595