

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.	5831	作業日/納入日	2021/11/05(金)	ご依頼日/受付	
お得意様	すずき歯科医院 様			ご依頼者	様
住所	埼玉県さいたま市浦和区中町1-6-6 浦和メディカルビル4F			室名	
TEL	048-822-5080			保守契約	

実施センター	埼玉SC	TEL	049-222-0177	作業者	笹尾綾人
同行		同行		同行	

メーカー	IHI物流産業システム	型式	IC Washer ー		
機種名	ウォッシャー・デイスINFECTOR	医療機器区分	3区分	特定保守	非該当
		製造番号	100273	運転回数	回

機器2 型式		製造番号		機器3 型式		製造番号	
機器4 型式		製造番号		機器5 型式		製造番号	

作業区分	修理	完了・継続	完了	継続	有料・無料	有料	無料
------	----	-------	----	----	-------	----	----

請求先	株式会社 I H I 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	修理機引き上げに伴う代替え機の設置作業。		原因	
	エラーNo・コード			

処置	☐ 部品交換	☐ 各部増締	修理機引き上げに伴う代替え機の入替え作業。 (日研トータルソーシングの小笠原様との合同作業。)
	☐ 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	60 km X	回 = 6,000 円	作業合計	15,500 円
							円
	宿泊費		泊 X	名 X	円 =		円
	諸経費	駐車代			1,000 円	税別合計金額	15,500 円
						消費税(10%)	1,550 円
						ご請求額	17,050 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
笹尾	笹尾 MCS			

納品書No.