作業報告書

管理No.	6523	作業日/納入日	2021/12/23(木)	ご依頼日/受付	2021/12/22(水)
お客様	尾島デンタルクリニック 様			ご依頼者	様
住所	群馬県太田市下田島町1049			室名	
TEL	0276-61-3718			保守契約	
実施センター	群馬SC	TEL	0270-89-0050	作業者	安藤守
同行	同行	同行	同行	同行	同行
メーカー	IHI 物流産業システム	型式	IC Washer		
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
		製造番号	100415	運転回数	回
機器2型	IC Washer	製造番号	100415	機器3型	
機器4式				機器5式	
機器5式					
作業区分	点検(既存)	完了・継続	完了	継続	有料・無料
					有料 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	・修理機引き上げに伴う代替器の設置作業。	原因	・漏電のため引き取り修理
	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	・代替え機へ入替作業一式。 ・洗浄動作確認、漏れ確認。 ・小笠原様同行作業
----	--	---	---

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	H X 1名 X 8,500円 =	8,500円	合計	部品合計	円
	派遣料	1.0名 X 100円 X 20km X 1回 =	2,000円	作業合計		10,500円	
	宿泊費	泊 X 名 X 円 =	円			円	
	諸経費		円	税別合計金額		10,500円	
			円	消費税(10%)		1,050円	
			円	ご請求額		11,550円	
			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	納品書No.
	小笠原				