

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.	2298	作業日/納入日	2021/05/25(火)	ご依頼日/受付	2021/05/11(火)
お得意様	いわいグリーン歯科 様			ご依頼者	様
住所	茨城県坂東市辺田1517			室名	第2滅菌室
TEL	0297-47-5151			保守契約	
実施センター	つくばSC	TEL	0298-64-5009	作業者	大里孝夫
応援	太田陽平	応援		応援	
メーカー	IHIアグリテック	型式	ICW ー		
機種名	ウォッシャー・デイスンフェクター	医療機器区分	3区分	特定保守	非該当
作業区分	点検(既存)	製造番号	100190	運転回数	2073 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			注文No.	
支店名		ご担当者	廣瀬 様	見積No	

連絡事項

ご依頼内容・現象	定期保守点検	原因	ー
	エラーNo・コード		

処置	☒ 部品交換	☐ 各部増締	定期交換部品一式交換 点検及び各交換部品カウンターリセット 試運転実施 90℃ ※扉ガラス面接着部より少量の漏れ確認しました。
	☐ 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
	-なし	ドアバッキン式	1.00	0	0		支給品
	-なし	洗剤チューブ	2.00	0	0		支給品
	-なし	プレフィルター	1.00	0	0		支給品
	-なし	HEPAフィルター	1.00	0	0		支給品
	-なし	槽内排水フィルター	1.00	0	0		支給品
	-なし	槽内ゴムブッシュ	1.00	0	0		支給品

作業費用	基本料	平日	30,000 円	合計	部品合計	円
	技術料	H X 名 X 円 =	円		作業合計	39,000 円
	派遣料	1.0 名 X 100 円 X 60 km X 1 回 =	6,000 円			円
	宿泊費	泊 X 名 X 円 =	円			円
	諸経費	3,000 円	円		税別合計金額	39,000 円
			円		消費税(10%)	3,900 円
			円		ご請求額	42,900 円
			円			

お客様への伝言 扉ガラス面接着部劣化による漏れ有り、対応として引き取り修理となりますので、改めてメーカーよりご連絡致します。

作業者	お客様サイン	責任技術者	検印	納品書
大里	小見川	大里	長川	久保

納品書No.
1598