

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.	2399	作業日/納入日	2021/05/28(金)	ご依頼日/受付			
お得意様	林歯科クリニック 様			ご依頼者	様		
住所	埼玉県さいたま市大宮区大成町1-335			室名			
TEL	048-664-1212			保守契約			
実施センター	埼玉SC	TEL	049-222-0177	作業者	中村竜士		
応援	根岸和徳	応援		応援			
メーカー	IHIアグリテック	型式	WD-150-				
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	修理	製造番号	14080152	運転回数	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	宮下 様	見積No.			
連絡事項	装置発送2回分。弊社名古屋SC→埼玉SC→長野SC						
ご依頼内容・現象	・定期保守点検 ・仕上剤の吸い上げが弱い。 ・中段ラックのキャスターが破損。		原因				
エラーNo・コード							
処置	☐ 部品交換 ☐ 各部増締 ・代替機入れ替え作業。 ☐ 各部清掃 ☐ グリスアップ ・動作確認異常無し。 ☒ 動作確認 ☐ 設定・PG確認 (ラック側キャスター2個も破損。後日入れ替え時に交換致します。) ☐ 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	2 名 X 8,500 円 =	17,000 円	部品合計 円	
	派遣料	1.6 名 X	100 円 X	30 km X	1 回 =	4,800 円	作業合計 45,200 円
	宿泊費		泊 X	名 X	円 =		
	諸経費	送料梱包費 23,400 円					税別合計金額 45,200 円
					円	消費税(10%) 4,520 円	
					円	ご請求額 49,720 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
中村	石塚	中村	長川	久保

納品書No.
1709