

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.	6375	作業日/納入日	2021/12/16(木)	ご依頼日/受付	2021/12/08(水)			
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			
同行		同行		同行				
メーカー	IHI物流産業システム	型式	WD-150 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	14080152	運転回数	回			
機器2型		製造番号		機器3型		製造番号		
機器4式				機器5式				
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	修理完了機の設置に伴う代替機の回収作業		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		・修理完了機の設置に伴う代替機の回収作業一式。 ・中段ラック車輪交換。 ・洗浄動作確認異常無し。					
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	中段ラック用部材	1.00		10,560	10,560		
作業費用	技術料	平日	1.5 H X	1 名 X 8,500 円 =	12,750 円	部品合計	10,560 円	
	派遣料	1.0 名 X	100 円 X	30 km X	1 回 =	3,000 円	作業合計	15,750 円
								円
								円
	宿泊費		泊 X	名 X	円 =			
	諸経費							
								円
								円
								円
				合計	税別合計金額	26,310 円		
					消費税(10%)	2,631 円		
					ご請求額	28,941 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.			
中村	小野							