作業報告書

管理No.	6355	作業日/納入日	2021/12/14(火)	ご依頼日/受付	
お客様	しのぎ歯科医院 様			ご依頼者	様
住所	栃木県宇都宮市宝木町1-34-7			室名	
TEL	0286-12-5418			保守契約	なし

実施センター	群馬SC	TEL	0270-89-0050	作業者	誉田和樹
同行		同行		同行	

メーカー	I H I 物流産業システム	型式	BC-17-17		
機種名	高圧蒸気滅菌装置	医療機器区分	3区分	特定保守	該当
		製造番号	13100040	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	・代替え機入れ替え。		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	・小笠原様同行入れ替え作業。
----	--	----------------

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	基本料	平日		円	合計	部品合計		円
	技術料		1.0 H X 1 名 X 8,500 円 =	8,500 円		作業合計	29,390 円	
	派遣料		1.0 名 X 100 円 X 190 km X 1 回 =	19,000 円				
	宿泊費		泊 X 名 X 円 =	円				
	諸経費			円		税別合計金額	29,390 円	
	有料高速代			1,890 円		消費税(10%)	2,939 円	
			円	ご請求額	32,329 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.
	いんげん				