

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.	6975	作業日/納入日	2022/01/20(木)	ご依頼日/受付	2022/01/19(水)
お得意様	上尾中央総合病院			様	ご依頼者
住所	埼玉県上尾市柏座1丁目10-10			室名	歯科口腔外科
TEL	048-773-1111			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	IC Washer 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		運転回数	回
機器2型		製造番号		機器3型	
機器4式		製造番号		機器5式	
作業区分	修理	完了・継続	完了	継続	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	エラー4 シャットダウン焦げ臭い 修理機引き上げに伴う代替機の設置。		原因
	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	・修理機引き上げに伴う代替機の設置作業一式。 ・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

作業費用	技術料	平日	1.0 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	20 km X	1 回 =		作業合計	10,500 円
								円
								円
	宿泊費		泊 X	名 X	円 =			
	諸経費						税別合計金額	10,500 円
							消費税(10%)	1,050 円
							ご請求額	11,550 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	小島			

納品書No.