

⑤ 作業報告書

石井達也内科クリニック	様	ご承認印
住所 千葉県香取市北田町2-7	廣瀬	
TEL 0478-79-7010	室名	
設備名 トイレ	イコー	(株)HIAクリニック
型式 Teclave BC-17	製番	
⑤ 継続	有料	無料
	運送同梱	

ご依頼内容・現象

オートクレーブ入れ替え
修理機返却

(二) 依頼者

原因

是置

- ☐ 部品交換（右記部品一覧を参照して下さい）
☐ 各部増締め ☐ 分解・再セットアップ ☐ 各部清掃
☐ グリスアップ ☐ 動作確認 ☐ 設定・プログラムの確認
☐ 点検表に基づく点検整備（別紙点検表を参照して下さい）
☐ 性能検査立ち会い ☐ 試運転 ☐ 最終検査終了・異常なし

お客様への伝言

作業日 20 / 9 年 / 2 月 4 日

保形	守態					9 2	(摘要✓)				
	1 守 契約	2 注 意所	3 作 業	4 点 検	5 点 検						
サ	3 CM					特 徴	非 特 徴				
ス	1 守 期門	2 3 ポ ット	3 CM	医 療 機 器							
作 区	業 分					区 分	管 轄				
	60 製 造 業	10 販 賣 業	11 現 貨 仕 入	20 定 産 業	30 能 産 業						
	10 点 検	50 コ ー ル	60 探 査 機	70 PR	72 取 出	73 交 送	74 卸 入	75 下 見	77 FC	80 ア ク ア	80 之 他

受 付 月 日 時 分

到着時間 月 日 時 分

作業完了日 月 日 時 分

コ	一	ニ	交換部品・機材名称	数量	単価	金額
---	---	---	-----------	----	----	----

[illegible]

1	基本・掘付・点検・性検・	(見積書No.	
2	技術料 H × 名 × 円		8,000
3	派遣料 1 名 × 100 円 × 104km		10,400
4	宿泊費 泊 × 名 × 円		
5	諸経費		
6	有利道路		2,160

サ・ビスセンター

千葉SC

TEL

実証者

小泉

取扱業者 (請求先)

(株) 1H1アブ^uリテ、7

(文書名)

(二) 討論

(注文No.)

廣瀨 椿

医療機器の修理・点検（医療機器修理業許可取得）・販売

M エムシーサービス株式会社

[illegible]

・洗淨・減菌業務委託・医療機器等洗淨・蒸留水入付

M 減額センター

補注用紙レンタル・販売・住宅リフォーム

♡CURE メディカルケア株式会社

管理№ 817187

左記作業をおこないましたので、ご
検収下さい。

なお、不明な点がございましたら、
上欄の管理Noにてお問い合わせ下さい。

科 食 肉 類

13 A

部 品 代 :

DB

技术等级	21	560
------	----	-----

15



说明合同金额	2,151,000
--------	-----------

消費税

二 請求金額 Y :

結晶度 X_N :