

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.	2084	作業日/納入日	2021/05/14(金)	ご依頼日/受付	2021/05/07(金)
お得意様	あいほら歯科医院 様			ご依頼者	廣瀬 様
住所	千葉県八千代市八千代台東3-12-1			室名	
TEL	0120-461-805			保守契約	なし
実施センター	千葉SC	TEL	043-206-0660	作業者	小泉貴弘
応援	応援	応援	応援	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・デイスインフェクター	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	14080161	運転回数	4054 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	様	見積No.	
連絡事項					

ご依頼内容・現象	エラー20発生		原因	近接センサーの劣化によるエラー発生と思われます。
	エラーNo・コード			

処置	☒ 部品交換	☒ 各部増締	近接センサー劣化 後日修理対応 定期メンテナンスの実施 5/25(火)14時～実施予定 お客様と日程調整済み
	☐ 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	

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	16 km X	1 回 =		作業合計	13,100 円
	宿泊費		泊 X	名 X	円 =			円
	諸経費				3,000 円			円
					円		税別合計金額	13,100 円
					円		消費税(10%)	1,310 円
					円		ご請求額	14,410 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.
小泉	廣瀬	佐藤	長川	久保	1186