

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.	2317	作業日/納入日	2021/05/25(火)	ご依頼日/受付	2021/05/18(火)
お得意様	あいほら歯科医院			様	ご依頼者
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	
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	
メーカー	IHIアグリテック	型式	WD-150-		
機種名	ウォッシャー・ディスインフェクター	医療機器区分	3区分	特定保守	非該当
作業区分	点検(既存)	製造番号	14080161	運転回数	4075 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	定期保守点検		原因				
	エラーNo・コード						
処置	☒ 部品交換	☒ 各部増締	点検表に基づく点検作業 定期交換部品の交換 漏れチェック 試運転				
	☒ 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
	T00201100	扉パッキン	1.00	1,050	1,050		
	T00201120	扉パッキン(下部)	1.00	790	790		
	T00202460	HEPAフィルター	1.00	14,700	14,700		
	T00202300	入口フィルター	2.00	520	1,040		
	T00203190	DPIチューブASSY	2.00	1,400	2,800		
作業費用	技術料	平日	H X 1 名 X 30,000 円 =	30,000 円	部品合計	20,380 円	
	派遣料	1.0 名 X 100 円 X 16 km X 1 回 =	1,600 円	作業合計	34,600 円		
	宿泊費	泊 X 名 X 円 =	円		円		
	諸経費		3,000 円		円		
			円	合計	税別合計金額	54,980 円	
			円		消費税(10%)	5,498 円	
			円		ご請求額	60,478 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
小泉	栗原	佐藤	長川	久保

納品書No.
1595