

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.	6432	作業日/納入日	2021/12/15(水)	ご依頼日/受付			
お得意様	すずき歯科医院			様	ご依頼者	様	
住所	埼玉県八潮市緑町1-7-10			室名			
TEL	048-999-7766			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	WD-150 ー				
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		
		製造番号	13100046	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	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	派遣料請求させていただきます。廣瀬様了承済み。						

ご依頼内容・現象	エラー16 槽内温度低下の再発 ドア開放異常 ・現地修理 槽内温度低下→温度センサー交換。 ドア開放異常→ドアロックユニット交換。 排水異常→排水ポンプ交換。		原因
	エラーNo・コード		

処置	☐ 部品交換	☐ 各部増締	・ユーザー様都合により修理中止。 ※派遣料請求させていただきます。
	☐ 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	

	部品コード	交換部品	数量	単価	金額	備考	請求先備考
交換部品							

作業費用	技術料	平日	H X	名 X	円 =	円	合計	部品合計	円
	派遣料	1.0 名 X	100 円 X	90 km X	1 回 =	9,000 円		作業合計	11,080 円
						円			円
						円			円
	諸経費	高速代			2,080 円			税別合計金額	11,080 円
					円			消費税(10%)	1,108 円
					円			ご請求額	12,188 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.
中村	中村 MCS				