

⑤ 作業報告書

登録 名称	海老名歯科口腔外科クリニック 様				ご承認印	
住所	神奈川県海老名市中央3丁目3-18				工藤	
TEL	046-204-8773		署名			
機種名	ウォッシャーデスインクラー			メーカー	(株)HIAグリテック	
型式	1Cウォッシャー (号機)			製番	100229	
完了	継続	有料	無料	運送調整	1751	

ご依頼内容・現象
エラー無し
洗剤コネクタ本体側ジャック部破損
(ご依頼者様)

原因
本体側ではなく、洗剤側りのフロートセンサーケーブル部の配線端子が外れた状態。

処置

☐ 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

・西己線裂き出し部記録テープにて応救処置。

・後日、メーカーより部品交換の為の連絡を致します。

お客様への伝言

作業日 20 年 月 日

保形 守態	1 保守 契約	2 検査 整備	3 点検 点検	4 点検 点検	5 点検	9 対象 外	(高要✓)	
	1 保守 期間	2 スト ート	3 CM	医療 機器		区分		特 管
サー ビス 形態	1 保守 期間	2 スト ート	3 CM	医療 機器		区分	特 管	非 特 管
作 業 区 分	00 製品 販売	10 納入 設置	11 現地 調整	20 定期 点検	30 性能 検査	40 点検	50 フル チェック	60 撤去 移送
	70 PR	72 取明 説明	73 改造	74 部品 納入	75 下見	77 FC	80 アフ ター	90 その他

受付 月 日 時 分

到着時間 月 日 時 分

作業完了時刻 月 日 時 分

コ	ー	ド	交換部品・機材名称	数量	単 価	金 額
---	---	---	-----------	----	-----	-----

A hand-drawn graph on a grid. The curve starts at the origin (0,0) and increases with a decreasing slope. A tangent line is drawn at a point on the curve, and a vertical line segment is drawn from that point to the x-axis.

1	基本・据付・点検・性検・ (見積書No.)	
2	技術料 / H× / 名× 8,000 円	8,000
3	派遣料 170km× / 名× 100 円	17,000
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	3,000
6	高速代・駐車代	4,880

サビニセンター
TEL
埼玉SC
実施者
中村
根岸

責任技術者	検印	入力	納品番

取扱業者（請求先）

(株) ホリテック

(支店名)

(ご担当者)

廣瀬様

(注文No.)

・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

札幌SC	長野SC	つくばSC
秋田SC	松本SC	千葉SC
仙台SC	金沢SC	埼玉SC
那覇SC	北関東SC	首都圏C
新潟SC	山梨SC	山梨SC

管理No. 812304

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。

・洗淨・滅菌業務委託・医療機器等洗淨・滅菌テスト

M 滅菌センター

福祉用具レンタル・販売・住宅リフ

CARE メディカルケア株式会社

〒387-0013 長野県千曲市小島3172
TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4116

料 金 内 料 訳

⑬ A

部 品 代

⑭ B

技術料等

16

税別合計金額	¥1,000,000
--------	------------

消費稅

ご請求金額 ￥

納品書 No.

B 実施者→取扱業者