

医療機器の貸出に関する確認書

2020年 10 月 8 日
返却確認日 年 月 日

貸出元 株式会社IHIアグリテック
所在地 岡山県岡山市東区西大寺新地170-6
TEL:086-944-6528
FAX:086-942-9030

貸出先 〒
所在地 〒
電話番号
管理責任者
氏名

〒257-0015 神奈川県秦野市平沢1152-1

医療法人 宝歯会 平沢歯科

TEL 0463(84)0800

FAX 0463(86)4535

(必ずお願いします)

貸出目的

☐デモ

☐臨床試用(有効性・安全性・操作性等の確認)

☐緊急時・災害時対応

☐事故・故障対応

☐研修

☐研究目的・公益的研究活動

☐納期遅延対応

☒その他(メンテナンス)

品名・メーカー名・規格型式	数量	使用者名/設置場所	期間	症例数
I c Washer (代替機番号: 100204)	/	平沢歯科様	2020.10.8 ~	X

●貸出期間中の費用負担:

- 1.当該医療機器の設置:
- 2.当該医療機器の撤去:
- 3.貸出期間中の保守・修理:
- 4.貸出期間中の消耗品:
- 5.その他の費用:

●貸出期間が満了した当該医療機器は、速やかに貸出元に返却する。

お取引先商店名:

ご担当者名:

・必要事項をご記入いただき、FAXにてご返信ください。確認書が到着後、弊社貸出予約受付完了となります。貸出品の在庫状況により商品の発送に時間を頂く場合がございますので、ご了承ください。
・先にFAXなどで貸出依頼、ご予約をされた場合につきましては、「医療機器の貸出に関する確認書」を、貸出機に同梱いたしますので、必要事項をご記入いただき、貸出機器の返却と一緒にご送付いただいても結構です。
・貸出機器の発送先はご要望があれば余白や別紙にて発送先をご指示頂ければ、ご対応いたします。ご要望が無い場合は、お取引店様へ発送させていただきます。

お得意様	平沢 貴子			様	ご承認印
住所	神奈川県秦野市平沢 1152-1				小笠原
TEL	0463-84-0800	室名			
機種名	7571-1152-1152-1			メーカー	精工パナソニック
型式	ICW (号機)			製番	100092
完	継続	有料	無料	運転回数	回

ICW入替作業の補助依頼

エエアグリテック
(ご依頼者 廣瀬 様)

☐ 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

ICW入替作業の補助

保形	守態	1 保守契約	2 検査整備	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	6 対策外	(摘要✓)	
サース	形態	1 保守期間	2 保守料	3 CM	医療機器		区分	特管	非特管
作業	業分	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 コール	60 撤去移設
		70 PR	72 取説明	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

[illegible]

本日は、左記作業をおこないましたので、
ご検取下さい。
なお、ご不明な点がございましたら、
右上欄の管理No.にてお問い合わせ下さい。

後日、納品書・請求書をご送付申し上げます。



エムシーサービス株式会社

〒387-0013 長野県千曲市小島3171-5
TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074

札幌SC	長野SC	つくばSC	神奈川SC	大阪SC	福岡SC
秋田SC	松本SC	千葉SC	静岡SC	神戸SC	長崎SC
仙台SC	金沢SC	埼玉SC	名古屋SC	岡山SC	鹿児島SC
郡山SC	北関東SC	首都圏C	岐阜SC	広島SC	
新潟SC	群馬SC	東京SC	京都SC	北九州SC	

洗淨・滅菌業務委託・医療機器等洗淨・滅菌テスト

 滅菌センター

〒386-0002 長野県上田市住吉280-8
TEL 0268-27-2230 FAX 0268-27-2250

福祉用具レンタル・販売・住宅リフォーム

 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

介護ショップサクラケア 福祉用具メンテナンスセンター

お客様御使用欄

