

③ 作業報告書

お名前	MAデンタルクリニック			様	ご承認印
住所	横須賀市平成町2-10-2 1F				135
TEL	046-884-8123	室番			
機種名	カッシャー・デイスインクター			メーカー	IHIアグリテック
型式	WD-150 (号機)			製番	13100039
完	継続	有	無料	運送保証	

ご依頼内容・現象 WD-150 入水替え作業 (ご依頼者様)	
原因	
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 ☐ クリスアップ ☒ 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	
代替機 搬入、設置 お客様装置引き上げ 水漏れ確認 OK	

お客様への伝言

作業日 20 年 月 日

保 彩 守 態	1 守 契約	2 預 償	3 接 点 検	4 接 点 検	5 点 検	 (摘要✓)	
	サ ー ビ ス 形 態	1 保 守 期	2 不 可 修 繕	3 CM	医 療 機 器		特 許 区 分 特 許 非 特 許
作 業 区 分	00 製 品 差	10 納 入 位	11 現 地 調 査	20 定 期 点 検	30 性 能 点 検	40 点 検	50  60 移 去 位
	70 PR	72 販 路 開 明	73 改 造	74 部 品 入 替	75 下 見	77 FC	80 ア フ ター 90 そ 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	一	下	交換部品・機材名称	数量	単価	金額
---	---	---	-----------	----	----	----

1	基本・据付・点検・性換・	(見積書No.)	
2	技術料 1.5 H × 1 名 ×	8,500 円	12,750
3	派遣料 90km 名 ×	100 円	9,000
4	宿泊費 泊 × 名 ×	円	
5	諸経費 有知路代		960
6	耐車料金		440

責任技術者	捺印	入力	納品書

サビビスセンター
神奈川 SC
TEL

取提案者 (劉求先)

IHI アダプテック

(支店名)

(二)相当者)

廣瀬様

(注文No.)

管理 820059

左記作業をおこないましたので、ご
検取下さい。

なお、不明な点がございましたら、
上欄の管理№にてお問い合わせ下さい。

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 〒338-0013 星野橋南 曲野小島3771-5
TEL 628-2731 FAX 628-2731-4074

札幌SC	長野SC	つくばSC	神奈川SC	大阪SC	新潟SC
仙台SC	新潟SC	静岡SC	静岡SC	大宮SC	長野SC
仙台SC	金沢SC	埼玉SC	名古屋SC	西宮SC	東京SC
仙台SC	北九州SC	千葉SC	名古屋SC	広島SC	成田SC
仙台SC	北九州SC	千葉SC	名古屋SC	広島SC	成田SC

・洗滌・滅菌業務委託・医療機器等洗滌・滅菌テスト

減菌センター
〒306-0002 千葉県上田市住吉280-8
TEL 0266-27-2280 FAX 0266-27-2250

掘削器具レンタル・販売・住宅リフォーム

CARE メディカルケア株式会社

科 金 內 訊

部品代		
-----	--	--

技術料等	23	150
------	----	-----

[illegible]

税別合計金額	23	150
--------	----	-----

消費税			2.315
-----	--	--	-------

二請求金額 円	25	465
---------	----	-----

納品書	
-----	--