

◎ 作業報告書

登録	ひだた新正 齒科			様	ご承認印	
住所	神奈川県藤沢市辻堂新町1-13西村ビル2F				〒251-0271	
TEL	0466-86-7001	室	2F			
機種名	ウォッシャー・デイスインスクター			メーカー	IHI マワリテック	
型式	IC Washer (号数)			製番	100449	
①	磁統	②	無料	運搬費	382	
					回	

ご依頼内容・現象

ドア急降のぞ依頼

(ご依頼者 様)

原因
トアロウ引、おかり。為

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・再セッティングアップ ☐ 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

トアロック可動部 グリスアップ
動作確認 OK

お客様への伝言
洗済ノベル 中役と下役 入れ替わって
いた為、戻させて頂きました。

作業日 20

2	0
---	---

 年

1	2
---	---

 月

--	--

 日

保形	1 守約契	2 性整	3 性整	4 点整	5 点整	9 点整	(摘要✓)
	守約契	性整	性整	点整	点整	点整	
サ一 ス形	1 守約契	2 性整	3 CM	医療機器			特 許
	守約契	性整	CM	医療機器			特 許
作 業 区	00 製品販	10 納入点	11 現物点	20 定期点	30 性能検査	40 点検	50 搬移
	製品販	納入点	現物点	定期点	性能検査	点検	搬移
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品入れ	75 下見	77 FC	80 アフター その他

受 付 月 日 時 分
到着時間 月 日 時 分
作業完了時 月 日 時 分

[illegible]

1	基本・据付・点検・性検・	(見取書No.)	
2	技術料	1 H × 1 名 × 8500 円	8500
3	派遣料	40 km 名 × 100 円	4,000
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		
6	駐車場料金	600 円	600

サニタリー	神奈川 SC TEL	実地者	金子 富男
-------	---------------	-----	-------

取扱業者 (請求先)
IHL アグリテック
(支店名)
(ご担当者)
桑原 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

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 026-273-4729 FAX 026-273-4074

札幌SC	長野SC	つくばSC	神奈川SC	大津SC	静岡SC
横浜SC	山梨SC	金沢SC	新潟SC	岡山SC	徳島SC
山形SC	北関東SC	千葉SC	岐阜SC	広島SC	高松SC
新潟SC	伊勢SC	福岡SC	岐阜SC	奈良SC	和歌山SC

洗浄・滅菌業務委託・医療機器等洗浄・滅菌テスト

滅菌センター

〒306-0002 長野県上田市佐賀280-8
TEL 0268-27-2230 FAX 0268-27-2230

株式会社リネックス

〒367-0013 長野県千曲市小島3172
TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4116

メディカルケア株式会社

管理№ 820161

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№にてお問い合わせ下さい。

料 金 内 訳		
⑬ A		
部 品 代		0
⑭ B		
技術料等	13 / 100 8 / 50	13 / 100
⑮		
		0
⑯		
別列合計金額	13 / 100	
- B		
消 費 税	13 / 10	
ご請求金額 ￥		
	14 / 40	

納品書№	
------	--