

## 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.     | 3318                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 作業日/納入日 | 2021/07/09(金)                                                      | ご依頼日/受付  |           |          |          |          |          |
| お得意様      | あい歯科医院 様                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |                                                                    | ご依頼者     | 様         |          |          |          |          |
| 住所        | 神奈川県藤沢市弥勒寺3-12-15 ナガイマート第1ビル1F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |                                                                    | 室名       | 1階        |          |          |          |          |
| TEL       | 0466-23-0999                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                                                                    | 保守契約     | なし        |          |          |          |          |
| 実施センター    | 神奈川SC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | TEL     | 046-401-1800                                                       | 作業者      | 金子祐明      |          |          |          |          |
| 同行        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 同行      |                                                                    | 同行       |           |          |          |          |          |
| メーカー      | IHI物流産業システム                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 型式      | IC Washer -                                                        |          |           |          |          |          |          |
| 機種名       | ウォッシャー・デイスンフェクター                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 医療機器区分  | 非該当                                                                | 特定保守     | 非該当       |          |          |          |          |
| 作業区分      | 修理                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 製造番号    | 100090                                                             | 運転回数     | 3340 回    |          |          |          |          |
| 完了・継続     | <input checked="" type="checkbox"/> 完了 <input type="checkbox"/> 継続                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 有料・無料   | <input checked="" type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無料 |          |           |          |          |          |          |
| 請求先       | 株式会社IHI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      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                    |          |           |          |          |          |          |
| ご依頼内容・現象  | 水漏れ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         | 原因                                                                 | 扉左下より水漏れ |           |          |          |          |          |
| エラーNo・コード |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                    |          |           |          |          |          |          |
| 処置        | <input type="checkbox"/> 部品交換 <input type="checkbox"/> 各部増締<br><input checked="" type="checkbox"/> 各部清掃 <input type="checkbox"/> グリスアップ<br><input checked="" type="checkbox"/> 動作確認 <input type="checkbox"/> 設定・PG確認<br><input type="checkbox"/> 点検表に基づく点検整備<br>(別紙点検表参照)<br><input checked="" type="checkbox"/> 試運転 <input type="checkbox"/> 異常なし |         |                                                                    |          |           |          |          |          |          |
| 交換部品      | 部品コード                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 交換部品    | 数量                                                                 | 単価       | 金額        | 備考       | 請求先備考    |          |          |
|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                    |          |           |          |          |          |          |
|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                    |          |           |          |          |          |          |
|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                    |          |           |          |          |          |          |
|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                    |          |           |          |          |          |          |
|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                    |          |           |          |          |          |          |
|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                    |          |           |          |          |          |          |
|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                    |          |           |          |          |          |          |
|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                    |          |           |          |          |          |          |
|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                    |          |           |          |          |          |          |
| 作業費用      | 技術料                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 平日      | 2.5 H X                                                            | 1 名 X    | 8,500 円 = | 21,250 円 | 合計       | 部品合計     | 円        |
|           | 派遣料                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1.0 名 X | 100 円 X                                                            | 40 km X  | 回 =       | 4,000 円  |          | 作業合計     | 28,850 円 |
|           | 宿泊費                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 泊 X     | 名 X                                                                | 円 =      | 円         |          |          | 円        |          |
|           | 諸経費                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |                                                                    |          | 3,000 円   |          |          | 円        |          |
|           | 駐車料金                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |                                                                    |          | 600 円     |          |          | 円        |          |
|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                    |          | 円         |          |          | 円        |          |
|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                    |          | 円         |          |          | 円        |          |
|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                    |          | 円         |          |          | 円        |          |
|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                    |          |           |          | 税別合計金額   | 28,850 円 |          |
|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                    |          |           |          | 消費税(10%) | 2,885 円  |          |
|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                    |          |           |          | ご請求額     | 31,735 円 |          |

お客様への伝言 代替機手配し引き上げ調査を行わせて頂きます。改めてご連絡を入れさせていただきます。

|     |        |       |    |     |
|-----|--------|-------|----|-----|
| 作業者 | お客様サイン | 責任技術者 | 検印 | 納品書 |
| 金子  | 白井     | 福島    | 長川 | 小林  |

|        |
|--------|
| 納品書No. |
| 3120   |