

作業報告書

管理No.	6535	作業日/納入日	2021/12/23(木)	ご依頼日/受付	2021/12/20(月)			
お得意様	室伏歯科医院			様	ご依頼者	様		
住所	神奈川県足柄下郡湯河原町宮下533			室名	器材室			
TEL	0465-62-3234			保守契約				
実施センター	静岡SC	TEL	054-398-3010	作業者	河野高寛			
同行		同行		同行				
メーカー	I H I 物流産業システム	型式	IC Washer-					
機種名	ウォッシャー・デ ィスインフェクター	医療機器区分	3区分	特定保守	非該当			
		製造番号	100087	運転回数	2582 回			
機器2型		製造番号		機器3型				
機器4式		製造番号		機器5式				
作業区分	修理	完了・継続	完了	継続	有料・無料	有料	無料	
請求先	株式会社 I H I 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	アイエスミルクの減りが早い 現地修理依頼		原因	仕上げ剤ポンプチューブ経年劣化有り				
エラーNo・コード								
処置	☒ 部品交換 ☒ 各部増締 ☒ 各部清掃 ☒ グリスアップ ☒ 動作確認 ☒ 設定・PG確認 ☐ 点検表に基づく点検整備 (別紙点検表参照) ☒ 試運転 ☒ 異常なし		仕上げ剤ポンプチューブ交換 洗剤ポンプチューブ交換 設定液量測定実施 50ml規定値内良好 各部漏れチェック 漏れ無し					
交換部品	部品コード	交換部品	数量	定価	単価	金額	備考	請求先備考
作業費用	技術料	平日	1.0 H X	1 名 X	円 =	円	部品合計	円
	派遣料	1.0 名 X	円 X	186 km X	1 回 =	円	作業合計	円
						円		円
	宿泊費		泊 X	名 X	円 =	円		
	諸経費					円	税別合計金額	円
	有料道路					円	消費税(10%)	円
						円		
						円	ご請求額	円
						円		
お客様への伝言								
作業者	お客様サイン							
河野	室伏							