

③ 作業報告書

封緘標	ヤマト運輸			検	ご承認印
住所	茨城県南區高家町1470-1				青柳
TEL	053-415-1155	室名			
機種名	卓上型減菌機			イカー	ITH171777
型式	BC-17 (号機)			捉番	14090192
完	継続	有料	無料	運送面取	1988
了					回

ご依頼内容・現象 点検完了後 搬入設置 代替機搬出	(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 ☐ 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	

お客様への伝言

作業日 20 年 月 日

保形 守態	1 保守 契約	2 性 能地	3 性 能点	4 点 検整備	5 点 検	6 外 部	(摘要✓)	
	1 保守 期前	2 ポ スト	3 CM	4 医 療 機 器	5 点 検	6 区 分		
サー ビス 形態	1 保守 期前	2 ポ スト	3 CM	4 医 療 機 器	5 点 検	6 区 分	7 管 理	8 非 符 合
作 業 分 区	00 製品 販売	10 納入 設置	11 現 場 調整	20 定期 点検	30 性能 検査	40 点 検	50 ゴ ール	60 搬 去 移 設
	70 PR	72 取扱 説明	73 改造	74 部 品 納入	75 下 見	77 PC	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

コ	一	下	交換部品、機材名称	数量	単価	金額
---	---	---	-----------	----	----	----

[illegible]

1	基本・据付・点検・性検・・	(見積書No.)	
2	技術料 2 H×	1 名× 8,000 円	16,000
3	派遣料 5月 240人	1 名× 100 円	24,000
4	宿泊費 泊×	名×	円
5	諸経費		
6	有休代金		5,880

サウスセンター	TEL	実施者	責任技術者	検印	入力	納品

取扱業者 (請求先)

ИИИТГ' | 7, 7

(支店名)

(ご担当者)

(注文No.)

管理№ 813726

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。

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
〒267-0013 長野県千曲市小島3171-5
TEL 026-273-0726 FAX 026-273-4074

札幌SC	長野SC	つくばSC	神奈川SC	大田SC	福岡SC
仙台SC	新潟SC	千葉SC	大阪SC	兵庫SC	京都SC
山形SC	北関東SC	水戸SC	東京SC	愛知SC	岐阜SC
青森SC	群馬SC	徳島SC	奈良SC	和歌山SC	高松SC

M 洗浄・滅菌業務委託・医療機器等洗浄・滅菌テスト
〒308-0002 茨城県上田市住吉200-B
TEL 0266-27-2230 FAX 0266-27-2250

M 滅菌センター
福祉用品レンタル・販売・住宅リフォーム

♡ CORE メディカルケア株式会社
〒307-0013 長野県千曲市小島3172
TEL 026-273-4115 FAX 026-276-4116

科 金 内 · 訳

ⓓ A

部品代			
-----	--	--	--

⑭ B

技術料等		45,880
------	--	--------

[illegible]

原則合計金額	45,880
--------	--------

消費稅

	3670
--	------

ご請求金額 ￥

4/50	
------	--

納品書 Na

[illegible]