

③ 作業報告書

登録 住所	に、歯科医院		様	ご承認印
TEL	0585-45-2336	室		印刷
機種名 型式	インターフェイス77- IC Washer (号機)		イカー 製番	IHIT747.7 100300 (代)
完	継続	有料	無料	印刷

ご依頼内容・現象
 0エー-No.7 (循環水圧低下)
 (ご依頼者 様)

原因
 ① 槽内液位 $\uparrow$ - α 目詰まり
 (吸込管圧力 α 低下)

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

。フィルター清掃

お客様への伝言

作業日 20 年 月 日

保形 守態	1 保守 契約	2 故障 点検	3 性能 点検	4 点検 点検	5 点検	6 対象 外	(摘要✓)	
	1 保守 期間	2 メ ガト	3 CM	医療 機器		区分		特 管
サービ ス形態	00 製品 販売	10 納入 度	11 現調 度	20 点検 点検	30 性能 点検	40 点検	50 ゴール	60 撤去 移設
	70 PR	72 水機 用	73 改造	74 品入 箱入	75 下見	77 PC	80 ア 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 / H× / 名× 8,000 円	8,000
3	派遣料 2人 1日 1人 / 名× 100 円	9,500
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	3,000
6	合計	1,700

サードセクター	TEL	実施者	石田 久	責任技術者	検印	入力	納品書
						中森	

取悅藥者（謂求先）

ИИП 717,7

〔支店名〕

〈ご担当者〉

(注文No.)

管理N. 813662

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

〒347-0013 長野県千曲市小島3171-5
TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074

札幌SC	札幌SC	千代田SC	長野南SC	大田SC	岩手南SC
秋田SC	山形SC	宮城東SC	山形西SC	山形南SC	山形北SC
山形SC	山形東SC	山形西SC	山形南SC	山形北SC	山形東SC
山形西SC	山形南SC	山形北SC	山形東SC	山形西SC	山形南SC

洗浄・滅菌業務委託、医療機器等洗浄・滅菌テスト

M 滅菌センター

〒386-0002 長野県上田市住吉200-0
TEL 0268-27-2220 FAX 0268-27-2250

福祉用具レンタル・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 026-273-4116

科 金 內 訊

部品代		
-----	--	--

技術料等	22	200
------	----	-----

15			
----	--	--	--

税別合計金額	22	200
--------	----	-----

消費税	1776
-----	------

ご請求金額 円	23,876
---------	--------

納品書№	
------	--