

海嶽	いわて県産ワリニツ				様	ご承認印	
住所	石巻市中央区新田町37						
TEL	02-412-0162		室名				
国産名	卓上型オート7L-7				メーカー	JHJ77117	
型式	JC Clave (号機)				製番		
④	継続	有料	無料	運送価格			

ご依頼内容・現象	
・前脚が曲がっている (正面から見て右側)	
(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 ☐ 各部滑溜 ☐ 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	
・脚部修正 ・設定・試運転	
※メカは同行	

お客様への伝言

作業日 20 年 月 日

保形 守憲	1 守契約	2 性機	3 性機	4 点機	5 点機	6 対外	(病要✓)
	1 保期間	2 スポット	3 CM	4 医療機器	5 点機	6 区分	
サービ ス形態	1 保期間	2 スポット	3 CM	4 医療機器	5 点機	6 区分	7 非常
	1 保期間	2 スポット	3 CM	4 医療機器	5 点機	6 区分	7 非常
作区	00 品装	10 納入置	11 現庫	20 定機	30 性機	40 点機	60 移設
	70 PR	72 説明	73 改造	74 部品	75 下見	77 PC	80 アッ
							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 1.5 H× / 名× 8,000 円	12,000
3	派遣料 5.5 km / 名× 160 円	4,500
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	2,000
6	合計	22,600

サレステント	TEL 5775	実施者 小嶋	責任技術者	検印	入力	納品書
--------	-------------	-----------	-------	----	----	-----

取扱業者（請求先）
 株式会社 〇〇〇〇
 （支店名）
 （ご担当者）
 （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		
〒007-0013 札幌市千歳南小島3171-5 TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074		札幌SC 札幌南SC 仙仙南SC 仙仙南SC 仙仙南SC 新札幌SC	つくばSC 長岡SC 新潟SC 北見SC 旭川SC 旭川SC
洗浄・滅菌業務委託・医療機器等洗浄・滅菌テスト		札幌SC 札幌南SC 仙仙南SC 仙仙南SC 仙仙南SC 新札幌SC	
	滅菌センター		
	〒004-0002 長野県上田市住吉200-0 TEL 0264-27-2230 FAX 0264-27-2250		
	福祉用具レンタル・販売・宅配リフォーム		
	メディカルケア株式会社		
〒007-0013 札幌市千歳南小島3172 TEL 026-273-4116 FAX 026-273-4116		札幌SC 札幌南SC 仙仙南SC 仙仙南SC 仙仙南SC 新札幌SC	

料 金 內 訊

A	部品代			

技術料等		21760
------	--	-------

15			
----	--	--	--

税別合計金額	21,760
--------	--------

消費税	1	780
-----	---	-----

ご請求金額 ¥	23,500
---------	--------

納品書	
-----	--