

C 作業報告書

依頼者 古橋 達也	様	ご承認印
住所 四日市市南町五丁目200-169		
TEL 059-397-5931	署名	
依頼名 洗浄機-1台	メカ	IHIP717-7
型式 JC Washer	製造番号	100044
完了	継続	有料
	無料	運送回数

ご依頼内容・現象
。修理完了。修理後搬入。片側搬出

(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 2019年2月28日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検・修理	5 点検	6 点検・修理 (摘要)	
サービス形態	1 保守契約	2 スポット	3 CM	医療機器	区分	特 非 特 非	
作業区分	00 製品販売	10 納入設置	11 現地調整	20 定期点検	30 性能検査	40 点検	
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC	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

コード 交換部品・機材名称 数量 単価 金額

1	基本・搬付・点検・性能検査 (見積書No.)	
2	技術料 2 H× 名× 8,000 円	16,000
3	派遣料 130km 1名× 100 円	13,000
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	
6	合計	32,640

責任技術者	検印	入力	納品書
5/26/SC		中	
実施者	5/26/SC		

取扱業者 (請求先)

IHIP717-7

(支店名)

(ご担当者)

(社文No.)

管理No 809186

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No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

〒397-0013 長野県千曲市小島3171-5
TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074

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

〒398-0002 長野県上田市庄吉280-8
TEL 0268-27-2230 FAX 0268-27-2250

福祉用具レンタル・販売・住宅リフォーム

LOVE メディカルケア株式会社

〒397-0013 長野県千曲市小島3172
TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4116

料 金 内 訳

⑬ A

部品代

⑭ B

技術料等

⑮

⑯

税別合計金額

消費税

ご請求金額 ¥

納品書No