

◎ 作業報告書

荷籍	ゆかテンブルフニッ7			様	ご 承 忍 印	
住所	〒652-364-7070 東区供米田2丁目10				安藤	
TEL	052-364-7070		室			
機種名	型オトル-7			メーカー	THIA7777	
型式	BC-17 (号機)			製番	14060092	
完了	継続	有料	無料	運送費	3586 回	

○E30 (公斤真空異常：真空工程中，真空度 10^{-4} 一定値以下に落ちた) (依頼者)

原因
・真空吸引能力低下の疑い。

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 ☒ 紙運転 ☐ 最終検査終了・異常なし

・通常工程にて真空度の確認

・非常用代替機 (NKTの機: HF 220) 設置

お客様への伝言
○Bサイクル代替橋を御用意し、準備出来次第
入替を行います

作業日 20 年 月 日

保 守 態 サ ー ビ ス 形 態 作 業 区 分	1 保守契約	2 検査性能	3 検点性能	4 点検性能	5 点検	98 対象外	(摘要✓)
	1 保守期間	2 スポット	3 CM	医療機器		区分	非常時
	60 製品販売	10 納入設備	11 現地調整	20 定期検	30 機能検	40 点検	60 除去・移設
	70 PR	72 取扱い説明	73 改造	74 部品の取付	75 下見	77 FC	80 アークその他

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	下	交換部品・機材名称	数量	単 価	金 額
---	---	-----------	----	-----	-----

[illegible]

1	老母·据付·点檢·性換· (見概書No)	15000-
2	技術料 H× 名× 円	
3	派遣料 46km 1名× 100 円	4600-
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	
6	有料道路	1740-

サビステッカー	石屋SC TEL	実施者	小澤	責任技術者	検印	入力	納品書
---------	-------------	-----	----	-------	----	----	-----

取供業者 (請求先)

LLアグリテック

〔支店名〕

(乙)担当者

(社文No.)

管理Na 817572

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 〒537-0013 豊野郡千曲市小島3171-5
TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074

IL6&SC	長野SC	つくばSC	大宮SC	大宮SC	大宮SC
秋田SC	秋田SC	千代田SC	大宮SC	大宮SC	大宮SC
山形SC	山形SC	埼玉SC	大宮SC	大宮SC	大宮SC
新潟SC	新潟SC	新潟SC	大宮SC	大宮SC	大宮SC
山形SC	山形SC	山形SC	大宮SC	大宮SC	大宮SC
山形SC	山形SC	山形SC	大宮SC	大宮SC	大宮SC

洗淨・滅菌業務委託・医療機器専洗淨・滅菌テスト

M 滅菌センター 〒530-0002 長野県上田市住吉200-8
TEL 026-27-2230 FAX 026-27-2250

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 〒387-0013 長野県千曲市小島3172
TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4110

料 金 內 祝

部品代			
-----	--	--	--

⑭ B	技術料等	2/340
-----	------	-------

15				
----	--	--	--	--

税別合計金額	21340
--------	-------

消費税	1707
-----	------

ご請求金額 ¥	23047
---------	-------

納品書№	
------	--