

C 作業報告書

お得意様	ふみ 谷ノ口 歯科				様	承認印	
住所	大府市根田町3丁目19					大野	
TEL	0562-77-2724 密						
機種名	アイア-テストワッシャー (別機)				メーカー	IH277H.7	
型式	TC Washer				製番		
完	継続	有料	無料	運送回数	695 回		

ご依頼内容・現象
。修理依頼に、代替機搬入設置
(ご依頼者 様)

原因
・洗淨槽内にて、欠金の為
(但し、槽内洗淨運転時のみ)

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

1	9
---	---

 年

	2
--	---

 月

1	2
---	---

 日

保形 守態	1 保守契約	2 性檢査	3 性點検	4 点檢	5 点檢	✓ 対象	(摘要✓)	
	1 保守 開閉	2 P ボ ット	3 CM	医療 機器			特 符	非 特 符
サ ー ビ ス 形 態							区 分	
作 業 区 分	60 製品 販売	10 納入 設置	11 地 調 査	20 定期 点検	30 性能 点検	40 点検	50 コ ール	60 撤 去 設 置
	70 PR	72 取 扱 説 明	73 改 造	74 部 品 入 造	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
作業完了期 月 日 時 分

コ	一	ト	交換部品・機材名称	数量
---	---	---	-----------	----

[illegible]

1	① 基本・据付・点検・性検・	(見積書No.	)	30.000
2	技術料	日×	名×	円
3	派遣料 高度70km	2 名×	100 円	11.200
4	宿泊費	泊×	名×	円
5	諸経費			
6	有所道路			2.260

サトヒスセンター	TEL	実施者	水野 小幡	責任技術者	検印	人力	納品書
							

取扱業者（請求先）
IHIP 1777
（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

〒387-0013 長野県千曲市小島3171-5
TEL 0268-273-0792 FAX 026-273-4074

札幌支店	横浜支店	上野原支店	徳島支店	大塚支店	福岡支店
仙台支店	松本支店	上田支店	静岡支店	西宮支店	長崎支店
仙台支店	金沢支店	上田支店	名古屋支店	岡田支店	鹿児島支店
那珂支店	北関東支店	青森支店	岐阜支店	岐阜支店	鹿児島支店
新潟支店	鹿沼支店	青森支店	岐阜支店	岐阜支店	鹿児島支店



洗浄・滅菌業務委託・医療機器等洗浄・滅菌テスト

滅菌センター

〒386-0002 長野県上田市住吉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

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 026-273-4116

管理No. 809091

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。

料 金 内 訳

A	部品代		

技術料等		43	460
------	--	----	-----

[illegible]

税別合計金額	43,460
--------	--------

消費税	3	476
-----	---	-----

ご請求金額 ￥	46	936
---------	----	-----

納品書 No.	
---------	--