

④ 作業報告書

登録種	＜の＞歯科医院			様	ご承認印
住所	〒100-0001 東京都千代田区千代田 1-1-1				
TGL	058-387-2051	署名			
機種名	卓上型 滅菌機			メーカー	IHITアパックス
型式	BC-17 (号機)			製番	13100022
完了	継続	有料	無料	運送回数	2765

○ドアが開きにくい。開かなくて事がある。

原因
・トアロキソンのぬぐれ
(劣化が考えられる)

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 ☐ 分弁・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

○ 11バルブ交換

※ 別途 フィルター交換サインが出ている為。

○ 30バルブ交換

お客様への伝言

・ソレイ- : 400回

・ピクン : 1000回

使用可能と交換可能が並列。

作業日 20 年 月 日

保形 守態	1 保守 契約	2 性能 保証	3 性能 点検	4 点検 整備	5 点検	対 象 外	(摘要✓)		
	サービス 形態	1 保守 期間	2 レスポ ンス	3 CM	4 医療 機器		区分	特 許	非 特 許
	業 分	60 製品 販売	10 納入 設置	11 現場 調整	20 定期 点検	30 性能 検査	40 点検	50 コー ル	60 修理 設備
作 区	70 PR	72 取扱い 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	一	ト	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 × 1 名 × 8,000 円	12,000
3	派遣料 73.5 30km 1 名 × 100 円	3,570
4	宿泊費 泊 × 名 × 円	
5	諸経費	3,000
6		

サ ー ビ ス セ ン タ ー	ST/SC TEL	実 施 者 小 崎	責任技術者	検印	入力 	納品書
--------------------------------------	--------------	-----------------------	-------	----	---	-----

取捨業者 (請求先)

И(ИТ) "17,7

(支店名)

(乙担当者)

(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

M エムシーサービス株式会社 〒387-0013 長野県千代田市小島3171-5
TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074

札幌SC	札幌SC	つくばSC	群馬川口SC	大塚SC	福岡SC
仙台SC	松本SC	千葉SC	静岡SC	柏SC	長崎SC
仙台SC	金沢SC	埼玉SC	名古屋SC	岡山SC	鹿児島SC
新潟SC	北九州SC	群馬SC	岐阜SC	山口SC	
新潟SC	群馬SC	川崎SC	大阪SC	北九州SC	

洗淨，並菌業務委託，医療機器等検査，滅菌テスト

M 減価センター 〒386-0002 長野県上田市吉青200-0
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

CARE メディカルケア株式会社

管理№ 809193

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、
上欄の管理員にてお問い合わせ下さい。

料 金 内 訳

⑬ A

部品代		11320
-----	--	-------

技術料等			1A500
------	--	--	-------

15			

16			

税別合計金額	29820

消費税		2385
-----	--	------

ご請求金額 ¥	32,205
---------	--------

納品書№.	
-------	--