

B 作業報告書

お得意様	伝馬歯科		様	ご承認印
住所	石川県熱田区伝馬1-6-5			林
TEL	052-671-1032	室名		
機種名	卓上型オート7L-7	メーカー	IHIAグリティフ	
型式	BC-17	(号機)	製番	13100058
完了	継続	有料	無料	5028 回

ご依頼内容・現象

・減菌洗 定期点検

(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

・BC-17 点検報告書に基づく点検作業

お客様への伝言

バクテリアフィルター: 伝馬歯科様所有分を交換致しました。

作業日 20 19 年 9 月 6 日

保守形態	1 保守契約	2 点検整備	3 点検整備	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 スポット	3 CM	医療機器	区分	特 非 特 管 管
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・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料	H × 名 × 円	
3	派遣料	名 × 円	
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		
6			

サービスセンター	石川県	実施者	市橋
TEL			

取扱業者 (請求先)

IHIAグリティフ

(支店名)

(ご担当者)

(注文No.)

管理No. 816916

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

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 026-273-0720 FAX 026-273-4074

札幌 SC	長野 SC	つくば SC	神奈川 SC	大阪 SC	福岡 SC
秋田 SC	松本 SC	千葉 SC	静岡 SC	神戸 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	群馬 SC	京都 SC	岐阜 SC	広島 SC	
		東京 SC	北九州 SC		

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

CARE 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

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.

B 実施者 → 取扱業者