

③ 作業報告書

登録 番号	176911 資料			様	ご承認印	
住所	東京都品川区大井町5-12			加古		
TEL	0562-39-4180 室名					
機種名	ワルター・ライオン77-			メーカー	IHIP777	
型式	WD-150 (号機)			製番	14060095	
完了	拒絶	有料	無料	巡回設置	1535 回	

ご依頼内容・現象

・運転時、機器周辺から異臭がでる。

(ご依頼者様)

原因
。再視無し

処 理

☐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

・ 機器内部清掃

・ 洗剤・白土・高圧洗浄機・高圧洗浄機・高圧洗浄機

・ 槽内洗浄（アイソステック使用）

・ 排水ホース・オーバーフローホース確認（トナリ作成）

お客様への伝言
しばらく様子を見て頂きたいよう。お顔は少し赤。

作業日 20 年 月 日

保形	守態	1 保守契約	2 故障難	3 性能点検	4 点検機	5 点検	6 点検外	(摘要✓)	
	サービス形態	1 保守契約	2 スポット	3 CM	医療機器				特管
作区	業分	00 製品販売	10 納入設置	11 現貨販売	20 定期点検	30 性能点検	40 点検	50 点検	60 数値計測
		70 PR	72 販路開拓	73 改造	74 部品入替	75 下処理	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	下	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 25H× / 名×	8,000 円	20,000
3	派遣料 10人× / 名×	100 円	2,000
4	宿泊費 泊× 名×	円	
5	諸経費		3,000
6	合計		2,260

サビシンク	TEL	実施者	1. 橋
-------	-----	-----	------

責任技術者	捺印	入力	納品書
			

取俱焚者（潛求先）

II-(I 77" 177")

(支店名)

(ご担当者)

(注文No.)

管理 813737

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

TEL 028-273-0720 FAX 028-273-4074

ILON SC	長野 SC	つくば SC
秋田 SC	松本 SC	千原 SC
山形 SC	金沢 SC	沼田 SC
群馬 SC	北関東 SC	西武園 C
新潟 SC	新潟 SC	西武 C

神奈川 SC	大阪 SC	福岡 SC
静岡 SC	神戸 SC	長崎 SC
名古屋 SC	岡山 SC	鹿児島 SC
岐阜 SC	広島 SC	
愛知 SC	北九州 SC	

・洗淨・滅菌業務委託・医療機器等洗淨・滅菌テスト

M 滅菌センター

〒386-0012 長野県上田市住吉280-4
TEL 0268-27-2200 FAX 0268-27-2250

機材用具レンタル・販売・住宅リフォーム

CARE メディカルケア株式会社

〒367-0013 長野県千曲市小島3172
TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4116

科 金 内 視

13A

部品代

Ⓟ B

技術料等



视听(合)金

消費稅

二請求金額 ※

納品書№

C 実施者→営業