

明細書

2019年5月8日

株式会社モリタ 名古屋支店
五十里屋 様

株式会社 IHIアグリテック
環境プロジェクト部サービスグループ
TEL 086-944-6528
FAX 086-942-9030

件 名:スリッパ殺菌ディスペンサー出張修理

明細金額	¥14,760
------	---------

御支払条件 : 貴社慣行払い

納入場所 : 愛知県海部郡蟹江町学戸6-8 月星歯科クリニック 様

課長	審査	作成
若井	若井	寛田
19.5.8	19.5.8	19.5.8

No	品名	摘要	個数	単位	単価	金額
1	プッシュプレート:L		1	枚	1,130	1,130
	プッシュプレート:R		1	枚	1,130	1,130
					小計	2,260
2	工賃					
	部品交換 内外部点検 清掃		0.5	H	8,000	4,000
					小計	4,000
3	出張費(交通費含む)					
	日当・交通費	往復の距離数	52	km	120	6,240
	有料道路		1	式	2,260	2,260
					小計	8,500
					小計	
					合計	14,760

備考: 1. 本見積には消費税は含まれておりません。
2. 定期交換部品以外の部品が発生した場合は、別途お見積りとなります。

発 注 書

上記見積もり内容にて発注いたします。

月 日

ご署名

TEL

印

C 作業報告書

依頼者	月星歯科クリニック		ご承認印	様
住所	愛知県海部郡蟹江町学戸6-8			
TEL	0567-95-6666	番		
機種名	スリッパ型歯型スキャン		イ	
型式	SSD X-V	(号機)	製番	500896
送料	送料	送料	送料	送料

ご依頼内容・現象
ボタンを押しても
左側のスリッパ型歯型が
作動しない。

原因
フロッピーディスクの破損

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
・フロッピーディスク(左)交換
・右側の同様使用、破損の恐れがあるため
予防措置として交換
・装置内、エアーにて清掃

お客様への伝言

作業日 2019年 4月 24日

保証形態	1 保守契約	2 点検	3 点検	4 点検	5 点検
サービス形態	1 保守契約	2 点検	3 点検	4 点検	5 点検
作区	70 PR	71 説明	72 説明	73 説明	74 説明

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 数量 単価 金額

L	フロッピーディスク	1	
R	フロッピーディスク	1	

1	基本・初付・点検・点検	(見積書No)
2	技術料 0.5 H x 1 名 x	
3	派遣料 往 52 K x 1 名 x	
4	宿泊費 泊 x 1 名 x	
5	諸経費	
6	有料道路	2260

責任技術者	検印	入力	納品書
実 施 者	金 子		
TEL			

取崩業者 (請求先)
(株)HI-TEC
(支店名)
(ご担当者) 田 様
(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
TEL 028-273-0720 FAX 028-273-4074
M 減価センター
TEL 028-273-4115 FAX 028-273-4116

管理No. 815892
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。

料 金 内 訳	
① A	
部品代	
② B	
技術料等	
③	
④	
税別合計金額	
消費税	
ご請求金額	
納 品 書 施	

点検・出張修理依頼書 兼 発注書

発信元:	株式会社モリタ
拠 点:	名古屋支店
担当者:	(印) 依頼分)
TEL(携帯):	052-741-5461
FAX:	052-741-5460

依頼日 2019年 4月 22日

☒ 出張修理依頼

依 頼 内 容

☐ 保守点検(契約有り)

☐ スポット点検(契約無し)

☐ その他



送り先:	株式会社IHアグリテック 御中
TEL:	086-944-6528
FAX:	086-942-9030
担当者:	

機種	☐ WD-150 ☐ BC-17 ウォッシャー・デイスインフエクター オートクレーブ スリッパ殺菌デイスペンサー
ご担当者	

医院名	曙世科クリニック		
ご住所	愛知県海部郡蟹江町学戸6J08		
製品名	スリッパ殺菌デイスペンサー	シリアル№	TEL 0567-95-6666
販売店	ササキ(株)名古屋駅前支店 林マサ	納入日	年 月 日
訪問希望日時	年 月 日 時 ~	保証期間 (内 外)	保守契約 種類
故障状況(できるだけ詳細に)	片側のスリッパが出てこない		
備考			