

取得標	前田齒科医院			様	ご承認印	
住所	津市乙部 12-11				前田	
TEL	059-226-3914	室名				
機種名	カシオ・テイスティ 17-			メーカー	IF-127/17, 7	
型式	WD-150 (号機)			製番	1X080168	
完了	継続	有料	無料	運転回数	2081	
					回	

。修理松引上。代腎松搬入設置

☐ 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

• 10/12/18 IC Washer 100-26 号 7天.

[illegible]

1	基本・据付・点検・性検・ (見積書No.	30.000
2	技術料 H× 名× 円	
3	派遣料 190km 2名× 100 円	30.400
4	宿泊費 泊× 名× 円	
5	諸経費	
6	有料道路	5.840

サ ー ビ ス セ ン タ ー	TEL	実 施 者	小・中 山
--------------------------------------	-----	-------------	----------

〒387-0013 長野県千曲市小島3172
TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4116

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。

二請求金額 Y

納品書 No.