

③ 作業報告書

お名前	村田 達和				様	ご承認印	
住所	岡山県下高井町番地 6-1					村田	
TEL	0564-43-3233		室名				
機種名	卓上型プリンター				メーカー	IHIAブリティッシュ	
型式	BC-17 (号機)				製番	14070139	
完	継	有	無	延	1109		
了	続	料	料	間	回		

○ 給水タンクに水が入り、7日、給水水を促す
 水泵・レバー出る (ご依頼者 様)

原因
・ 給水のポンプの故障による。

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

・ 給水タンクフロート清掃.

・ 給水タンクキャップ交換

お客様への伝言

作業日 20

2	0
---	---

 年

8	
---	--

 月

1	8
---	---

 日

保形 サース 作区	守態 ビ態 業分	1 保守 契約	2 故障 点検	3 故障 点検	4 故障 点検	5 点検	19 増外	(摘要✓)	
		1 保守 前助	2 ポット	3 CM	医療 機器				件 管
作区	業分	00 製品 販売	10 納入 設置	11 現調 点検	20 定期 点検	30 性能 検査	40 点検	50 ゴール	60 増去 修法
		70 PR	72 取換 説明	73 改造	74 部品の 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

[illegible]

1	基本・押付・点検・性検・	(見状書№)	
2	技術料 1.5H× / 名× 8,000 円	12,000	12,000
3	派遣料 徴 256m / 名× 100 円		12,500
4	宿泊費 泊× 名× 円		
5	諸経費		2,800
6	耐震工		2,300

サビセシター	BTH/SC TBL	実施者	N. 晴	責任技術者	検印	入力	納品
--------	---------------	-----	------	-------	----	----	----

取扱業者（請求先）
 田中（ア）（イ）（エ）（オ）
 （支店名）
 （ご担当者）
 （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

〒347-0013 長野県千曲市小島3171-5
TEL 026-278-0720 FAX 026-273-4074

北沢 SC	長野 SC	千曲 SC	千曲川 SC	大沢 SC	沼田 SC
北川 SC	千曲 SC	千曲川 SC	千曲川 SC	千曲川 SC	千曲川 SC
川口 SC	千曲 SC	千曲川 SC	千曲川 SC	千曲川 SC	千曲川 SC
川口 SC	千曲 SC	千曲川 SC	千曲川 SC	千曲川 SC	千曲川 SC
川口 SC	千曲 SC	千曲川 SC	千曲川 SC	千曲川 SC	千曲川 SC

洗浄・滅菌業務委託、医療機器等洗浄、滅菌テスト

M 滅菌センター

〒306-0002 長野県上田市住吉200-8
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

LORE メディカルケア株式会社

〒387-0013 長野県千曲市小島8172
TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4116

管理№ 828034

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。

料 金 内 訳

⑩ A			
A	部品代		6200

⑭B	29 800
技術料等	2 100 000

					(*)
⑮					

税別合計金額	36 000	32 000
--------	--------	-------------------

消費税	3600 3200
-----	-------------------------

ご請求金額 ¥	39,600 55,300
---------	-----------------------------

納品書	
-----	--