

③ 作業報告書

登録簿	杉山 幸子			様	ご承認印	
住所	石川県津田町通3丁目27-1			杉山		
TEL	052-387-8001			室名		
機種名	卓上型 T-17L-1			メーカー	IH3K7117	
型式	IC Clave (号機)			製造番	100217 (11月7日)	
完了	継続	有料	無料	運送回数		

ご依頼内容・現象 ・缶体から水が漏れ出ています。		(ご依頼者)	
原因 ・排水タリオリバー・フロ・センサーが動作不良。 →排水位を超えた水が逆流して缶体へ戻った為			
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			
・後日修理 缶体 代替品差替			
※排水ホースを接続したまま運転して頂く。			

お客様への伝言

作業日 20 20 年 8 月 2 / 1 日

保形 サービ 作区	守態 ビ態 業分	1 保守契約	2 交換性	3 点検枠	4 点検機	5 点検表	6 別取外	(摘要✓)	
		I 保守期間	2 スポット	3 CM	医療機器		区分	非低	非特管
		60 製品販売	10 納入設置	11 現調整	20 定期点検	30 性能検査	40 点検機	50 ゴール	60 撤去移設
		70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 PC	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
---	---	---	-----------	----	-----	-----

[illegible]

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)	
2	技術料 1.5 H × 1 名 × 8,000 円		12,000
3	派遣料 分設60km 1 名 × 100 円		6000
4	宿泊費 泊 × 名 × 円		
5	諸経費		3,000
6	前事務料		2,000

サ ー ス セ ン タ ー	TEL 27655000	実 施 者 市 庁
---------------------------------	-----------------	-----------------------

責任技術者	検印	入力	納品書
			

取撮業者 (請求先)

INIAULITE, J

(支店名)

〔正担当者〕

(注文No.)

管理 828035

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

札幌SC	長野SC	つくばSC	新潟川SC	大阪SC	福岡SC
秋田SC	金沢SC	千葉SC	静岡SC	神戸SC	長崎SC
仙台SC	金沢SC	千葉SC	静岡SC	岡山SC	鹿児島SC
前橋SC	北九州SC	東京SC	横浜SC	広島SC	
新潟SC	福岡SC	東京SC	横浜SC	北九州SC	

・洗淨，滅菌藥房委託，医療機器等洗淨，滅菌テスト

M. 凝菌センター

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

13A

部 品 代

⑬ B

비밀소속자

消費稅

请求金額 ￥

納品書

C 実施者→営業