

|      |                  |    |    |      |        |              |  |
|------|------------------|----|----|------|--------|--------------|--|
| お母様様 | 水谷歯科 医院          |    |    |      | 様      | ご承認印         |  |
| 住所   | 三重県四日市市小松町 305-1 |    |    |      | 水谷     |              |  |
| TEL  | 059-333-6160     |    | 室  |      |        |              |  |
| 機種名  | シャワーライスター 左アター   |    |    |      | メーカー   | (株)エーエープロテック |  |
| 型式   | IC Washer ( 号機)  |    |    |      | 製番     | 100255       |  |
| 完了   | 継続               | 有料 | 無料 | 運転回数 | 1500 回 |              |  |

定期保守点検機の引き上げに伴う  
代替機の設置作業。(依頼者 様)

☐ 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

\* 代格機 NO. 100307 運転回数 1224回

|        |        |        |        |        |        |       |        |        |
|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|--------|--------|
| 業<br>分 | 00 製品販 | 10 納入設 | 11 現調整 | 20 定期検 | 30 性能査 | 40 点検 | 50 ヌル  | 60 撤去設 |
|        | 70 PR  | 72 取扱明 | 73 改造  | 74 部品入 | 75 下見  | 77 FC | 80 アター | 90 その他 |
| 作<br>区 |        |        |        |        |        |       |        |        |

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 | 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・<br>(見積書No. ) |    |      |  |
| 2 | 技術料                       | 日× | 名× 円 |  |
| 3 | 派遣料                       |    | 名× 円 |  |
| 4 | 宿泊費                       | 泊× | 名× 円 |  |
| 5 | 諸経費                       |    |      |  |
| 6 |                           |    |      |  |

TEL 045-461-1111


**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

4: B

技術料等

-15-

16

|        |           |
|--------|-----------|
| 稅別合計金額 | 1,000,000 |
|--------|-----------|

消費税

二請求金額  $Y$ 

納品書 No.

B 実施者→取扱業者