

作業報告書

M エムシーサービス株式会社

請求先用

管理No.	2182	作業日/納入日	2021/05/19(水)	ご依頼日/受付				
お得意様	坂野歯科医院 様			ご依頼者	様			
住所	愛知県半田市天神町50-5			室名				
TEL	0569-23-1549			保守契約				
実施センター	名古屋SC	TEL	0587-66-1677	作業者	中山大士			
応援		応援		応援				
メーカー	IHIアグリテック	型式	WD-150					
機種名	ウォッシャー・デイスンフェクター	医療機器区分	3区分	特定保守	非該当			
作業区分	修理	製造番号	14060097	運転回数	4173 回			
完了・継続	☒ 完了 ☐ 継続	有料・無料	☒ 有料 ☐ 無料					
請求先	株式会社IHIアグリテック			注文No.				
支店名		ご担当者	様	見積No.				
連絡事項								
ご依頼内容・現象	水漏れ。		原因	再現無し。 ドアパッキンより水漏れした可能性が考えられます。				
エラーNo・コード								
処置	☒ 部品交換 ☐ 各部増締 ☐ 各部清掃 ☐ グリスアップ ☐ 動作確認 ☐ 設定・PG確認 ☐ 点検表に基づく点検整備 (別紙点検表参照) ☒ 試運転 ☐ 異常なし							
予防措置としてドアパッキン(本体・下部)交換実施。 水漏れ確認実施。 試運転実施。								
交換部品	部品コード	交換部品	数量	定価	単価	金額	備考	請求先備考
	T00201100	扉パッキン	1.00	1,600	1,050	1,050		
	T00201120	扉パッキン(下部)	1.00	1,200	790	790		
作業費用	技術料	平日	1.5 H X	1 名 X 8,500 円 =	12,750 円	部品合計		1,840 円
	派遣料	1.0 名 X	100 円 X	104 km X	1 回 =	10,400 円	作業合計	29,130 円
	宿泊費	泊 X	名 X	円 =	円			
	諸経費				3,000 円			
	有料道路				2,980 円			
					円			
					円			
					円			
合計						税別合計金額	30,970 円	
						消費税(10%)	3,097 円	
						ご請求額	34,067 円	

お客様への伝言 水漏れは他のところから水漏れ可能性があるの、水道の業者様にみていただくようによりしくお願い致します。

作業者	お客様サイン	責任技術者	検印	納品書
中山	坂野	倉知	長川	久保

納品書No.
1444