

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.	3327	作業日/納入日	2021/07/09(金)	ご依頼日/受付					
お得意様	太田川駅前デンタルクリニック 様			ご依頼者	様				
住所	愛知県東海市大田町下浜田102-1ラスパ太田川南館1F			室名					
TEL	0562-85-9181			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				
同行		同行		同行					
メーカー	IHI物流産業システム	型式	WD-150-						
機種名	ウォッシャー・デイスインフェクター	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	14070129	運転回数	5192 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物流産業システム 環境ソリューションBU			注文No.					
支店名		ご担当者	廣瀬 様	見積No.					
連絡事項									
ご依頼内容・現象	エラー3(機器内漏水)が出る。		原因	配管ゴムCの破損の為。					
エラーNo・コード									
処置	☒ 部品交換 ☒ 各部増締 配管ゴムC交換実施。 ☐ 各部清掃 ☐ グリスアップ 予防措置としてリークセンサー交換実施。 ☐ 動作確認 ☐ 設定・PG確認 配管ゴムC周りシリコンゴムで補強実施。 ☐ 点検表に基づく点検整備 試運転。 (別紙点検表参照) ☒ 試運転 ☐ 異常なし								
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	
	T00201670	配管ゴムC	1.00		21,100	21,100			
	T00202660	リークセンサー①⑨	1.00		12,000	12,000			
作業費用	技術料	平日	2.0 H X	1 名 X 8,500 円 =	17,000 円	部品合計 33,100 円			
	派遣料	1.0 名 X	100 円 X	74 km X	1 回 =	7,400 円	作業合計 31,920 円		
	宿泊費		泊 X	名 X	円 =		工賃値引 -17,000 円		
	諸経費					3,000 円	税別合計金額 48,020 円		
	有料道路					3,920 円	消費税(10%) 4,802 円		
	駐車料金					600 円	ご請求額 52,822 円		
お客様への伝言									

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

納品書No.
3327