

作業報告書

管理No.	6466	作業日/納入日	2021/12/21(火)	ご依頼日/受付	2021/12/20(月)
お客様	むらかみ歯科クリニック 様			ご依頼者	様
住所	広島県廿日市市廿日市1-6-39			室名	
TEL	0829-20-4733			保守契約	

実施センター	岡山SC	TEL	086-738-0030	作業者	西村敦司
同行	新田洋平	同行		同行	

メーカー	IHI物流産業システム	型式	BC-17-		
機種名	小型高圧蒸気滅菌器	医療機器区分	3区分	特定保守	該当
		製造番号	13080010	運転回数	回

機器2型		製造番号		機器3型		製造番号	
機器4式				機器5式			

作業区分	修理	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26」滅菌温度低下異常。		原因
	エラーNo・コード		

処置	<input type="checkbox"/> 部品交換	<input type="checkbox"/> 各部増締	装置引き取り修理のため、デモ機と入替致しました。 デモ機製造番号 13090029 デモ機 試運転実施致しました。
	<input type="checkbox"/> 各部清掃	<input type="checkbox"/> グリスアップ	
	<input type="checkbox"/> 動作確認	<input type="checkbox"/> 設定・PG確認	
	<input type="checkbox"/> 点検表に基づく点検整備 (別紙点検表参照)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 試運転	<input checked="" type="checkbox"/> 異常なし	

交換部品	部品コード	交換部品	数量	単価	金額	備考	請求先備考

作業費用	技術料	平日	3.0 H X	1 名 X	円 =	円	合計	部品合計	円	
	派遣料	1.6 名 X	円 X	380 km X	1 回 =	円		作業合計	円	
	宿泊費		泊 X	名 X	円 =	円			円	
	諸経費					円			税別合計金額	円
	高速料金					円			消費税(10%)	円
						円			ご請求額	円
						円				

お客様への伝言	
---------	--

作業者	お客様サイン
	村上

作業報告書

管理No.	6466	作業日/納入日	2021/12/21(火)	ご依頼日/受付	2021/12/20(月)	
お得意様	むらかみ歯科クリニック			様	ご依頼者	様
住所	広島県廿日市市廿日市1-6-39			室名		
TEL	0829-20-4733			保守契約		

実施センター	岡山SC	TEL	086-738-0030	作業者	西村敦司
同行	新田洋平	同行		同行	

メーカー	IHI物流産業システム	型式	BC-17-		
機種名	小型高圧蒸気滅菌器	医療機器区分	3区分	特定保守	該当
		製造番号	13080010	運転回数	回

機器2型		製造番号		機器3型		製造番号	
機器4式				機器5式			

作業区分	修理	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26」滅菌温度低下異常。		原因
	エラーNo.	コード	

処置	<input type="checkbox"/> 部品交換	<input type="checkbox"/> 各部増締	装置引き取り修理のため、デモ機と入替致しました。 デモ機製造番号 13090029 デモ機 試運転実施致しました。
	<input type="checkbox"/> 各部清掃	<input type="checkbox"/> グリスアップ	
	<input type="checkbox"/> 動作確認	<input type="checkbox"/> 設定・PG確認	
	<input type="checkbox"/> 点検表に基づく点検整備 (別紙点検表参照)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 試運転	<input checked="" type="checkbox"/> 異常なし	

交換部品	部品コード	交換部品	数量	単価	金額	備考	請求先備考

作業費用	技術料	平日	3.0 H X	1 名 X	8,500 円 =	25,500 円	合計	部品合計	円	
	派遣料	1.6 名 X	100 円 X	380 km X	1 回 =	60,800 円		作業合計	94,440 円	
	宿泊費	泊 X	名 X	円 =	円					
	諸経費				円				税別合計金額	94,440 円
	高速料金				8,140 円				消費税(10%)	9,444 円
					円				ご請求額	103,884 円
					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	納品書No.
	村上				