

# 作業報告書

|     |                  |      |                |          |            |
|-----|------------------|------|----------------|----------|------------|
| 依頼者 | 竹内 歯科医院          |      | 様              | ご承諾印     | (印)        |
| 住所  | 北九州市戸畑区中台2-10-16 |      |                |          |            |
| TEL | 093-881-4776     |      | 室名             |          |            |
| 機種名 | クラスB オートレブ       | メーカー | E19 (IHIAグリップ) |          |            |
| 型式  | BC-17            | (号機) | 製番             | 13100039 |            |
| 完   | 継続               | 有料   | 無料             | 運送回数     | 303/1000 回 |

ご依頼内容・現象

排水タンク排水不良

(ご依頼者 様)

原因

排水用カフロ汚れ・詰まりの為

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

- ・外装取外し、排水用カフロ交換
- ・排水タンク清掃、再セット
- ・試運転 (デジタルド)

お客様への伝言

作業日 20 19 年 5 月 7 日

|       |         |         |         |         |         |           |
|-------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|
| 保形    | 1 保守契約  | 2 点検整備  | 3 点検整備  | 4 点検整備  | 5 点検    | 9 点検 (摘要) |
| サービ   | 1 保守期間  | 2 点検    | 3 CM    | 医療機器    | 3       | 区分        |
| 作 業 分 | 00 製品完成 | 10 納入設置 | 11 現地調整 | 20 定期点検 | 30 性能検査 | 40 点検     |
|       | 70 PR   | 72 取扱説明 | 73 改造   | 74 部品納入 | 75 下見   | 77 FC     |
|       |         |         |         |         |         | 80 フォーム   |
|       |         |         |         |         |         | 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

|  |            |   |  |       |
|--|------------|---|--|-------|
|  | 排水カフロ (標準) | 1 |  | 7,000 |
|  |            |   |  |       |
|  |            |   |  |       |
|  |            |   |  |       |
|  |            |   |  |       |
|  |            |   |  |       |
|  |            |   |  |       |
|  |            |   |  |       |
|  |            |   |  |       |
|  |            |   |  |       |

|   |             |                     |        |
|---|-------------|---------------------|--------|
| 1 | 基本・据付・点検・点検 | (見積書No.)            |        |
| 2 | 技術料         | 1.5H × 1 名 × 8,000円 | 12,000 |
| 3 | 派遣料         | 名 × 円               | 7,200  |
| 4 | 宿泊費         | 泊 × 名 × 円           |        |
| 5 | 諸経費         |                     | 3,000  |
| 6 |             |                     |        |

|          |       |     |    |
|----------|-------|-----|----|
| サービスセンター | 北九州SC | 実施者 | 久岡 |
| TEL      |       |     |    |

|       |    |    |     |
|-------|----|----|-----|
| 責任技術者 | 検印 | 入力 | 納品書 |
|       |    |    |     |

取扱業者 (請求先)

IHIAグリップ

(支店名)

(ご担当者)

(注文No.)

管理No. 813480

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No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

エムシーサービス株式会社

〒387-0013 長野県千曲市小島3171-5  
TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074

|       |      |       |      |      |       |
|-------|------|-------|------|------|-------|
| 北九州SC | 長野SC | つくばSC | 新潟SC | 大田SC | 山口SC  |
| 大田SC  | 静岡SC | 名古屋SC | 大阪SC | 福岡SC | 鹿児島SC |
| 福岡SC  | 熊本SC | 佐賀SC  | 長崎SC | 高知SC | 徳島SC  |
| 徳島SC  | 高松SC | 松山SC  | 金沢SC | 富山SC | 石川SC  |
| 石川SC  | 福井SC | 滋賀SC  | 京都SC | 大阪SC | 和歌山SC |

洗浄・滅菌業務委託・医療機器等洗浄・滅菌テスト

滅菌センター

〒386-0002 長野県上田市佐田260-8  
TEL 0268-27-2230 FAX 0268-27-2250

福祉用具レンタル・販売・住宅リフォーム

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

|     |     |       |
|-----|-----|-------|
| ① A | 部品代 | 7,000 |
|-----|-----|-------|

|     |      |        |
|-----|------|--------|
| ① B | 技術料等 | 22,200 |
|-----|------|--------|

|     |  |  |
|-----|--|--|
| ① C |  |  |
|-----|--|--|

|     |        |        |
|-----|--------|--------|
| ① D | 税別合計金額 | 29,200 |
|-----|--------|--------|

|     |       |
|-----|-------|
| 消費税 | 2,336 |
|-----|-------|

|       |        |
|-------|--------|
| ご請求金額 | 31,536 |
|-------|--------|

|        |  |
|--------|--|
| 納品書No. |  |
|--------|--|