

◎ 作業報告書

名称	川上歯科クリニック		様	ご承認印	
住所	福岡市博多区博多下臼井78-1-2F				
TEL	092-626-1775	室			
機種名	クラスB オート7L-7 ワッシャー=フェイス77	メーカー	モリタ (IHIAク"伝)		
型式	IC Clave (号機) IC Washer	製番			
完了	継続	有料	無料	運送回収	

二依頼内容・現象

機械貸出器と入替え
(X-カーにて修理)

(二依頼者)

(横)

原因
① IC Washer は No. 18 槽内温度低下が
発生する為、チェック・修理をメーカーに
行うのに機械引取り。② IC Clave は Ver.

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

② 両機 貸出器と入替え。
 (引上げ、メ-カに送付。))

③ 両機とも試運転に2チェック。

お客様への伝言

作業日 20 19 年 02 月 23 日

保形 守態

1 採守 契約	2 性檢 終閉	3 性檢 點檢	4 點檢 整付	5 點檢	9 整 外
---------------	---------------	---------------	---------------	---------	-------------

(摘要✓)

サービス形態

1 保守 期間	2 保守 料	3 CM
---------------	--------------	---------

医療機器

3 区分

修訂

非特留

作 区	業 分	00 品 販 元	10 販 入 設	11 現 貨 整	20 定 測 定 接	30 能 接 差	40 点 決	50 打 入	60 撤 去 移 取
		70 2R	72 改 接 説明	73 改 述	74 品 入 箱 納	75 下 見	77 FC	80 ア ク ー	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	一	下	交換部品・機材名称	数量	単価	金額
---	---	---	-----------	----	----	----

70%			

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No. H19028)	70,000
2	技術料	H × 名 × 円	(派遣料、 諸経費 含む)
3	派遣料	名 × 円	
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		
6			

サービセンター	北九州	実施者	久岡	責任技術者	検印	入力	納品書
TEL							

取扱業者 (請求先)

(支店名)

(ご担当者)

(注文No.)

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

札幌SC	仙台SC	つくばSC	山形SC	大宮SC	水戸SC	新潟SC
前橋SC	宇都宮SC	千葉SC	東京SC	大田SC	東京SC	東京SC
山梨SC	北関東SC	山梨SC	山梨SC	山梨SC	山梨SC	山梨SC
山梨SC	山梨SC	山梨SC	山梨SC	山梨SC	山梨SC	山梨SC

洗浄・滅菌業務委託・医療機器等洗浄・滅菌テスト
〒066-0002 長野県上田市信成280-8
TEL 0268-27-2230 FAX 0268-27-2250

福祉用品レンタル・販売・住宅リフォーム

メディカルケア株式会社
TEL 0267-0513 長野県千曲市小島3172
TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4116

管理№ 813442

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№にてお問い合わせ下さい。

料 金 內 訊

A	部品代								
---	-----	--	--	--	--	--	--	--	--

技術料等	70,000
------	--------

5			
---	--	--	--

(15)	財別合計金額	70,000
------	--------	--------

消費税	5600
-----	------

ご請求金額 円	75600
---------	-------

納品書 No.	
---------	--