

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.	907	作業日/納入日	2021/03/17(水)	ご依頼日/受付	2021/03/16(火)
お得意様	森の木歯科口腔外科クリニック			ご依頼者	様
住所	長崎県西彼杵郡長与町高田郷706-3			室名	
TEL	095-865-6100			保守契約	
実施センター	北九州SC	TEL	093-284-5500	作業者	久岡貞弘
応援		応援		応援	
メーカー	IHIアグリテック	型式	WD		
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	13080008	運転回数	5857 回
完了・継続	<u>完了</u> 継続	有料・無料	有料	無料	
請求先	株式会社IHIアグリテック 環境プロジェクト部サービスグループ			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	乾燥行程時に異常音がする (418/1000)	原因	乾燥ファンのケーシング固定ビスが若干緩んでおり、ペラに干渉してしまっていた為
	エラーNo・コード		

処置	☐ 部品交換 ☐ 各部清掃 ☒ 動作確認 ☐ 点検表に基づく点検整備 (別紙点検表参照) ☒ 試運転	☒ 各部増締 ☐ グリスアップ ☒ 設定・PG確認 ☒ 異常なし	マニュアル操作にて乾燥ファン作動。異常音確認。 装置を前に出し、外装取外し、乾燥ファン部分解・チェック・作動テスト・取付け時カバーずれ防止用に干渉材取付け。 装置を正規な位置に戻し、マニュアル操作にて昇温・循環・漏れチェック。乾燥ファン作動テスト。 ※次回、同現象発生の場合は、ファンの芯ずれも考えられますので、ファンの交換が必要になる場合もあります。

交換部品	部品コード	交換部品	数量	単価	金額	備考

作業費用				円	合計	部品合計	円
	技術料	平日	2.0 H X 1 名 X 8,500 円 =	17,000 円		作業合計	70,000 円
	派遣料	1.0 名 X 100 円 X 400 km X 1 回 =	40,000 円			円	
	宿泊費	泊 X 名 X 円 =	円			円	
	諸経費		3,000 円	税別合計金額		70,000 円	
	高速料金		10,000 円	消費税(10%)		7,000 円	
			円	ご請求額		77,000 円	
			円				

作業者	お客様サイン	責任技術者	検印	納品書
久岡	山本	久岡	長川	小林

納品書No.
10438