

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.	3918	作業日/納入日	2021/08/11(水)	ご依頼日/受付	2021/08/10(火)
お得意様	たがみ歯科医院 様			ご依頼者	様
住所	長崎県長崎市田上2-2-8			室名	
TEL	095-827-1447			保守契約	なし

実施センター	福岡SC	TEL	092-710-6801	作業者	横山信幸
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	14060082	運転回数	3821 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	様	見積No.	

連絡事項	
------	--

ご依頼内容・現象	ブレーカー(電源スイッチ)がきれる。		原因	循環ポンプ配線皮膜に亀裂があり本体に線が触れていた為。
	エラーNo・コード			

処置	☐ 部品交換	☐ 各部増締	配線手直し 試運転実施。
	☐ 各部清掃	☐ グリスアップ	
	☐ 動作確認	☐ 設定・PG確認	
	点検表に基づく点検整備 (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

作業費用	技術料	2.0 H X 1 名 X 8,500 円 =	17,000 円	合計	部品合計	円
	派遣料	1.0 名 X 100 円 X 296 km X 1 回 =	29,600 円		作業合計	58,080 円
	宿泊費	泊 X 名 X 円 =	円			円
	諸経費		3,000 円			円
	有料道路		8,480 円		税別合計金額	58,080 円
			円		消費税(10%)	5,808 円
			円		ご請求額	63,888 円

お客様への伝言	後日点検(消耗部品交換)に伺います。
---------	--------------------

作業者	お客様サイン	責任技術者	検印	納品書
横山	夏子	横山	長川原	小林

納品書No.
4392