

◎ 作業報告書

得意様	井上歯科医院			様	ご承認印
住所	北石町市鹿田花の木1				林
TEL	0568-23-2633	署名			
機種名	シャープ・ディスイン石73-			メーカー	THIATIT-7
型式	IC Washer (号機)			製番	100318
完了	継続	有料	無料	運搬回収	236

○ 依頼内容・現象
○ 異音が弱（熱水消毒時）
(ご依頼者 様)

原因
・現象再現され。(中股テックゴムジョイントのズレの疑い)

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

・ 通常工程 1 サイクル確認
(17から漏水等確認)

お客様への伝言
 中野ラップ ジムジントの代替品を御用意
 致します

作業日 20 年 月 日

保形 サース	卓想	1 保守 要務	2 後装 点検	3 性能 点検	4 軌道 点検	5 点検	6 車外	(摘要)	
	形態	1 保守 期間	2 スポット	3 CM	医療 機器				時 管
作区	葉分	00 製品 皮充	10 納入 設置	11 現調 調整	20 定期 点検	30 性能 検査	40 点検	50 一 ル	60 除去 確認
		70 PR	72 取扱 説明	73 改造	74 部品 取換	75 下見	77 FC	80 アフ ター	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

[illegible]

1	基本・据付・点検・性検・ (見附書No.)	
2	技術料 2 日 × / 名 × 8000 円	16,000
3	派遣料 1 日 × / 名 × 100 円	1,500
4	宿泊費 泊 × 名 × 円	
5	諸経費	3,000
6		

サレシセンター	TEL	実施者	小幡	責任技術者	検印	入力	納品
						中森	

取扱業者（請求先）
IHIPグループ
（支店名）
（ご担当者）
（注：文No）

M 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
 〒397-0013 長野県千曲市小島3171-5
 TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074

洗淨SC	脱水SC	干き機SC	排気用SC	大風量SC	換気扇SC
除湿器SC	加湿器SC	空気清浄SC	冷暖房SC	山嵐SC	蛇口臭消SC
節電器SC	節水器具SC	節油器具SC	電気工事SC	配管工SC	
新築工SC	修繕工SC	解体工SC	防水工SC	北九州SC	

洗浄、結菌検査委託、医療機器等洗浄、滅菌テスト
滅菌センター
 〒080-0002 岩手県上田市住吉280-B
 TEL 0266-27-2236 FAX 0266-27-2250

福祉用具レンタル・販売・住宅リフォーム
KORE メディカルケア株式会社
 〒347-0013 鳥取県千曲市小島3172
 TEL 028-273-4111 FAX 026-273-4116

科 金 内 訳		
⑬ A		
A	部 品 代	
⑭ B		
	技術料等	20,500
⑮		
⑯		
	税別台詞金汎	20,500
B	消 費 税	1,640
ご請求金額 ￥		
		22,140

納品書№	
------	--