

19-11-28;13:46 ; (株)IHIアグリテック

2/ 3

2/3

No. M-19-395	明細書	岡一19-255				
2019年11月28日						
松三齒科医院 御中	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 岡山県岡山市東区西大寺新地170番6 TEL 086-944-6528 FAX 086-942-9030					
件名: スリッパ殺菌ディスペンサーの点検・修理						
明細金額(税抜)		¥20,000				
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%; text-align: center;">課長 2019/11/28 若井</td> <td style="width:33%; text-align: center;">審査 2019/11/28 若井</td> <td style="width:33%; text-align: center;">作成 2019/11/28 高田</td> </tr> </table>			課長 2019/11/28 若井	審査 2019/11/28 若井	作成 2019/11/28 高田	
課長 2019/11/28 若井	審査 2019/11/28 若井	作成 2019/11/28 高田				
御支払条件 : 貴社慣行払い 納入場所 : 貴社指定場所 伝票No. : 受付日 : 2019年11月25日 貴社名 : 顧客名 : 松三齒科医院 様 機種名 : SSDX-Y 402827号機						
No	品名	摘要	個数	単位	単価	金額
1-1	フッシュプレート:L		1	枚	1,750	1,750
1-2	フッシュプレート:R		1	枚	1,750	1,750
					①計	3,500
2-1	交換作業費(技術料)		1	H	9,000	9,000
					②計	9,000
出張費(交通費含む)						
3-1	派遣費用	往復の距離数	80	km	120	9,600
					③計	9,600
					①②③計	22,100
4-1	値引					▲ 2100
定価					合計	20,000
備考: 1. 本見積には消費税は含まれておりません。						
2. 新たに部品の交換が発生した場合は別途お見積もりさせていただきます。						

修理費用 修理内容確認欄

2019 年 11 月 28 日

ご署名

松三 評天

松三齒科医院

全教市児島土の町3-1-11
TEL (086) 473-5858

TEL

印



圖一19-255

2019年11月28日

松三齒科医院 御中

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

岡山県岡山市東区西大寺新地170番6

TEL 086-944-6528

FAX 086-942-9030

件 名: スリッパ殺菌ディスペンサーの点検・修理

明細金額(税抜)

¥20,000

御支払条件 : 貴社慣行払い

納入場所：貴社指定場所

伝票No. :

受付日 : 2019年11月25日

貴社名

顧客名 : 松三齒科医院 様

機種名 : SSDX-Y 402827号機

課 長	審 査	作 成
 環PJ営業 2019/11/28 若井	 環PJ営業 2019/11/28 若井	 環PJサービス 2019/11/28 富田

No	品名	摘要	個数	単位	単価	金額
1-1	プッシュプレート:L		1	枚	1,750	1,750
1-2	プッシュプレート:R		1	枚	1,750	1,750
					①計	3,500
2-1	交換作業費(技術料)		1	H	9,000	9,000
					②計	9,000
	出張費(交通費含む)					
3-1	派遣費用	往復の距離数	80	km	120	9,600
					③計	9,600
					①②③計	22,100
4-1	値引					▲ 2100
定価					合計	20,000

備考: 1. 本見積には消費税は含まれておりません。

2. 新たに部品の交換が発生した場合は別途お見積もりさせていただきます。

修理費用 修理内容確認欄

月 日

ご署名

TEL

印

フ ァ ク シ ミ リ 連 絡 票

宛 先 松三歯科医院 松三先生 FAX 086-472-3033		発信 2019 年 11 月 28 日 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 富 田
送付枚数（送信状を含め） 3 枚		
件 名； スリッパ殺菌ディスペンサー出張修理明細書の送付案内		
平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。下記の件よりお願いいたします。		
回答不要 <u>回答必要</u> 月 日 午前・午後 時までにご利用いたします。		
TEL (086) 944-6528 FAX (086) 942-9030		

先日ご依頼のありました、SSDXの出張修理の明細書を作成しましたので
送付いたします。詳細は明細書にて、ご確認をお願いいたします。

【明 細 書】 岡-19-255

【 受 付 日 】 2019年11月25日

【 顧 客 名 】 〒711-0907

倉敷市児島上の町 3-1-41

松三歯科医院 様

TEL 086-473-5858 FAX 086-472-3033

【機 種】 SSDX-Y 402827 号機

【依頼内容・症状】 スリッパの左側が出てこない。

【処 置】 2019年11月27日

弊社現地修理対応いたしました。

明細書の修理費用 修理内容確認欄にご署名後、FAX で返信お願いします。

受領後、改めて請求書を送付させていただきます。

この度は、修理発注誠にありがとうございました。

以上

2019年11月27日

松三歯科医院 御中

点検確認書

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

TEL 086-944-6528

FAX 086-942-9030

点検者 富田

点検年月日	2019/11/27	機種名	SSDX	製造機番	402827
設置場所	倉敷市児島上の町3-1-41	TEL		086-473-5858	
設置時期		使用時間		御対応者	

点検項目	点検結果				
電源スイッチ	正常	☒	要調整	☐	要交換 ☐
紫外線ランプ	規定時間内	☒	規定時間外	☐	要交換 ☐
グローランプ	規定時間内	☒	規定時間外	☐	要交換 ☐
異常ランプ	正常	☒	要調整	☐	要交換 ☐
ダンパー 右	正常	☒	要調整	☐	要交換 ☐
ダンパー 左	正常	☒	要調整	☐	要交換 ☐
仕切り板	正常	☒	要調整	☐	要交換 ☐
取り出しスイッチ	正常	☒	要調整	☐	要交換 ☐
モータ	正常	☒	要調整	☐	要交換 ☐
プッシュプレート 右	正常	☐	要調整	☐	要交換 ☒
プッシュプレート 左	正常	☐	要調整	☐	要交換 ☒
リミットスイッチ 前	正常	☒	要調整	☐	要交換 ☐
リミットスイッチ 後	正常	☒	要調整	☐	要交換 ☐
テフロンパイプ	正常	☒	要調整	☐	要交換 ☐
内部汚れ	清掃実施	☒	清掃不要	☐	

交換項目	部品名	数量	コメント
	プッシュプレート:L	1	プッシュプレート:L 破損し交換した プッシュプレート:R は予防措置で 交換した
	プッシュプレート:R	1	

詳細は請求書でご確認下さい

年 公 三 月 松 三 歯 科 医 院
倉敷市児島上の町3-1-41
ご署名 TEL (086) 473-5858