

No M-18-309	明細書	岡-18-213	2018年11月1日																																																																																																																																																																	
グリーンヒルズ・デンタルクリニック 御中		株式会社 IHIアグリテック																																																																																																																																																																		
下記の通りお見積もりいたしますので 何卒ご用命くださいますようお願い申し上げます。		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		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%; text-align: center;">課長</td> <td style="width:33%; text-align: center;">審査</td> <td style="width:33%; text-align: center;">作成</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">  </td> <td style="text-align: center;">  </td> <td style="text-align: center;">  </td> </tr> </table>		課長	審査	作成																																																																																																																																																														
課長	審査	作成																																																																																																																																																																		
																																																																																																																																																																				
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;">御見積金額</td> <td style="width:50%; text-align: right;">¥36,200</td> </tr> </table>		御見積金額	¥36,200																																																																																																																																																																	
御見積金額	¥36,200																																																																																																																																																																			
御支払条件 : 貴社慣行払い 納入場所 : 貴社指定場所 見積有効期限 : 発行後3ヶ月 伝票No. : 受付日 : 2018年10月10日 貴社名 : 顧客名 : グリーンヒルズデンタルクリニック 様 機種名 : SSDX / 402796号機																																																																																																																																																																				
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>品名</th> <th>摘要</th> <th>個数</th> <th>単位</th> <th>単価</th> <th>見積金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1-1</td> <td>UVランプ・グローランプセット</td> <td>UVランプ:15W 1本</td> <td>1</td> <td>式</td> <td>7,000</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>UVランプ: 6W 2本</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>グロー:15W 1本</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>グロー: 6W 2本</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">小計</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>2-1</td> <td>交換作業費</td> <td></td> <td>1.5</td> <td>H</td> <td>9,000</td> <td>13,500</td> </tr> <tr> <td>2-2</td> <td>諸経費(交換部品廃却処理費・ウエス等消耗品費用)</td> <td></td> <td>1</td> <td>式</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">小計</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td></td> <td>出張費(交通費含む)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3-1</td> <td>派遣費用</td> <td></td> <td>1</td> <td>式</td> <td>12,700</td> <td>12,700</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">小計</td> <td>12,700</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: right;">定価</td> <td style="text-align: right;">合計</td> <td>36,200</td> </tr> </tbody> </table>				No	品名	摘要	個数	単位	単価	見積金額	1-1	UVランプ・グローランプセット	UVランプ:15W 1本	1	式	7,000	7,000			UVランプ: 6W 2本							グロー:15W 1本							グロー: 6W 2本																																													小計	7,000	2-1	交換作業費		1.5	H	9,000	13,500	2-2	諸経費(交換部品廃却処理費・ウエス等消耗品費用)		1	式	3,000	3,000																				小計	16,500		出張費(交通費含む)						3-1	派遣費用		1	式	12,700	12,700																				小計	12,700								定価					合計	36,200
No	品名	摘要	個数	単位	単価	見積金額																																																																																																																																																														
1-1	UVランプ・グローランプセット	UVランプ:15W 1本	1	式	7,000	7,000																																																																																																																																																														
		UVランプ: 6W 2本																																																																																																																																																																		
		グロー:15W 1本																																																																																																																																																																		
		グロー: 6W 2本																																																																																																																																																																		
					小計	7,000																																																																																																																																																														
2-1	交換作業費		1.5	H	9,000	13,500																																																																																																																																																														
2-2	諸経費(交換部品廃却処理費・ウエス等消耗品費用)		1	式	3,000	3,000																																																																																																																																																														
					小計	16,500																																																																																																																																																														
	出張費(交通費含む)																																																																																																																																																																			
3-1	派遣費用		1	式	12,700	12,700																																																																																																																																																														
					小計	12,700																																																																																																																																																														
定価					合計	36,200																																																																																																																																																														
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。																																																																																																																																																																				

発 注 書

上記見積もり内容にて発注いたします。 / / 月 2 日

ご署名 石目木

〒987-0601 宮城県登米市中田町石森字加賀野2-28-5

TEL グリーンヒルズ・デンタルクリニック

FAX 0220-44-4611 FAX 0220-44-4641

印 

電話番号を入れると地図が表示される便利サイト

電話 地図

電話番号「0220444611」の地図ページ

店舗・会社情報	
名称	グリーンヒルズ・デンタルクリニック
業種	歯科系
郵便番号	987-0601
住所	宮城県登米市中田町石森字加賀野2丁目28-5
TEL	0220-44-4611
FAX	0220-44-4641
URL	

※情報に不備や追加希望がございましたら、こちらからご連絡ください。

地図

(B) 作業報告書

氏 姓	グリ-ンヒルズ-デベロップメント				氏 名	富田 様			
住所					担当	富田 様			
TEL	0220-44-4611				受取 印	白木			
機 型	SSDX				返 信	同			
式					号	402796			
売	完了	推	有	無	製				
		続	料	料	帯				
取 扱 業 者 名					保 険 会 社				
(株)HTI 37157					保 険 会 社				

二夜郎内容・現象

①殺菌ラシツ、ワビ-ラシツ新品に交換して
も点灯したよい

原因
② 7" D・ラニ° 受付口金変形による
通電不良のため

処置

◎校庭ラレゾー一式、フットーラゾー一式交授
致しました。

◎お年わ作既読、清掃OK

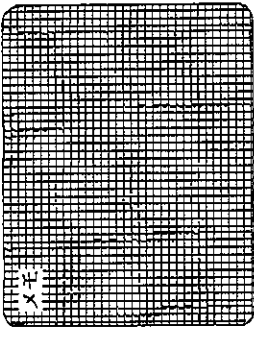
最終確認チェック	☐ 漏れ ☐ 行程異常 ☐ 異音・異臭 ☐ 安全装置動作
	☐ 絶縁 ☐ プログラム設定 ☐ 試運転 ☐ 最終検査終了
お客様への伝言	
☐ 別紙添付 ☐ なし	図の機器のコンディション メーカー 機種 ☐ 異常なし ☐ 異音・臭 ☐ 漏れあり ☐ 異音あり ☐ 破損あり ☐ 劣化あり
	部位

[illegible]

工	下	交換部品、機材名称	数量	単価	金額
		VV707°15w	1		
		" 6w	2		
		7B-70°	3		

1	基本・固付・点検・性検・	(見積書№)	
2	枝格料 1.5 H × 1 名 × 1 円		
3	派遣料 1 名 × 12,700 円		12,700
4	宿泊費 泊 × 名 × 円		
5	諸経費		3,000
6			

仙のSC	後藤	部署長	検印	入力	納品書
------	----	-----	----	----	-----



管理№. 802040

左記作業をおこなないましたので、ご
検収下さい。

なお、不明な点がございましたら、
上欄の管理員にてお問い合わせ下さい。

医療機器の修理・点検 (医療機器修理業許可取得)・販売

M エムシーサービス株式会社

〒397-0013 長野県千曲市小島171-5
TEL 026-273-0720 FAX 026-273-6074

札幌SC 大坂SC
仙台SC JET SC 福岡SC
新潟SC 名古屋SC 岡山SC
東京SC 北九州SC

M 減菌センター

洗浄・滅菌業務委託・医療機器等洗浄・滅菌デスト

〒396-0002 長野県上田市佐古280-8
TEL 0266-27-2230 FAX 0266-27-2250

M 増田用兵衛レンタール・販売・住宅リフォーム

〒397-0013 長野県千曲市小島5172
TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4116

MPE メディカルケア株式会社

料 金 内 訳	
⑬ A	
部 品 代	
⑭ B	
技 術 料 等	
⑮	
⑯	
税 関 合 計 金 額	
消 費 税	

製品番号	
請求金額	

B 实干者→取极業者