

No. M-19-396	明細書	岡-19-256						
いのうえ消化器内科クリニック 御中 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 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) ¥7,000		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: center;">課長</th> <th style="text-align: center;">審査</th> <th style="text-align: center;">作成</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">  2019/11/28 若井 </td> <td style="text-align: center;">  2019/11/28 若井 </td> <td style="text-align: center;">  2019/11/28 富田 </td> </tr> </table>	課長	審査	作成	 2019/11/28 若井	 2019/11/28 若井	 2019/11/28 富田
課長	審査	作成						
 2019/11/28 若井	 2019/11/28 若井	 2019/11/28 富田						
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18日 貴社名 : 顧客名 : いのうえ消化器内科クリニック 様 機種名 : SSDX-Y 404051号機								
No	品名	摘要	個数	単位	単価	金額		
1-1	UVランプ・グローランプセット	UVランプ:15W 1本 グローランプ:15W 1本 UVランプ:6W 2本 グローランプ:6W 2本	1	式	7,000	7,000		
	以下余白							
					計	7,000		
定価					合計	7,000		

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

11 月 29 日

ご署名

いのうえ消化器内科クリニック

TEL 0725-90-5457

印



ファクシミリ連絡票

宛 先 いのうえ消化器内科クリニック 井上院長 先生 FAX 0725-90-5458	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 高田
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あげます。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 時までにお願いいたします。	
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-19-256

【 受 付 日 】 2019年11月18日

【 顧 客 名 】 〒595-0072

大阪府泉大津市松之浜町2丁目4-15

いのうえ消化器内科クリニック 様

TEL0725-90-5457 FAX 0725-90-5458

【機 種】 SSDX-Y 404051 号機

【依頼内容・症状】 スリッパがつまる。

【処 置】 2019年11月26日

弊社現地で症状の対応いたしました。

この明細書は、現地対応時に消耗品である

殺菌ランプ・グローランプ一式交換の費用となります。

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

圖-19-256

2019年11月28日

いの上消化器内科クリニック 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)	¥7,000
----------	--------

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

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18日

貴社名：

顧客名 : いのうえ消化器内科クリニック 様

機種名 : SSDX-Y 404051号機

No	品名	摘要	個数	単位	単価	金額
I-1	UVランプ・グローランプセット	UVランプ:15W 1本 グローランプ:15W 1本 UVランプ:6W 2本 グローランプ:6W 2本	1	式	7,000	7,000
	以下余白					
					計	7,000
定価					合計	7,000

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



2019年11月26日

いのうえ消化器内科クリニック 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	2019/11/26	機種名	SSDX	製造機番	908051
設置場所	大阪府泉大津市松之浜町2丁目4-15			TEL	0725-90-5457
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
	UVランプ 15W	1	スリッパのつわり 内部清掃 レールガイド清掃
	グローランプ 15W	1	
	UVランプ 6W	2	
	グローランプ 6W	2	

年 月 日

ご署名

詳細は請求書でご確認下さい

〒595-0072 大阪府泉大津市松之浜町2-4-15

いのうえ消化器内科クリニック

TEL 0725-90-5457 FAX 0725-90-5458