

19-12-26;16:27 ; (株)IHIアグリテック

新鋭 岡山

2/ 3

2/3

No.M-19-433	明細書	岡-19-275															
2019年12月26日																	
新鋭工業株式会社 岡山支店 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																	
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。																	
件名: スリッパ殺菌ディスペンサーの点検・修理																	
御見積金額	¥16,000																
<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;">  19/12/28 若井 </td> <td style="text-align: center;">  19/12/28 若井 </td> <td style="text-align: center;">  19/12/26 富田 </td> </tr> </table>			課長	審査	作成	 19/12/28 若井	 19/12/28 若井	 19/12/26 富田									
課長	審査	作成															
 19/12/28 若井	 19/12/28 若井	 19/12/26 富田															
<table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:33%;">御支払条件 : 貴社慣行払い</td> <td style="width:33%;">伝票No. : </td> <td style="width:33%;"></td> </tr> <tr> <td>納入場所 : 貴社指定場所</td> <td>受付日 : 2019年12月26日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>見積有効期限 : 発行後3ヶ月</td> <td>貴社名 : </td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>顧客名 : いたのクリニック 様</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>機種名 : SSDX-Y / 403741号機</td> <td></td> </tr> </table>			御支払条件 : 貴社慣行払い	伝票No. :		納入場所 : 貴社指定場所	受付日 : 2019年12月26日		見積有効期限 : 発行後3ヶ月	貴社名 :			顧客名 : いたのクリニック 様			機種名 : SSDX-Y / 403741号機	
御支払条件 : 貴社慣行払い	伝票No. :																
納入場所 : 貴社指定場所	受付日 : 2019年12月26日																
見積有効期限 : 発行後3ヶ月	貴社名 :																
	顧客名 : いたのクリニック 様																
	機種名 : SSDX-Y / 403741号機																
No	品名	摘要	個数	単位	単価	見積金額											
1-1	ブッシュプレート:R		1	枚	1,750	1,750											
1-2	ブッシュプレート:L		1	枚	1,750	1,750											
①小計						3,500											
2-1	交換作業費(技術料)		1	H	9,000	9,000											
②小計						9,000											
出張費(交通費含む)																	
3-1	派遣費用	往復の距離数	70	km	120	8,400											
③計						8,400											
①②③計						20,900											
4-1	値引					▲ 900											
合計						20,000											
仕切価格						16,000											
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

1 月 14 日

ご署名

井上 陽平

TEL

印



ファクシミリ連絡票

宛 先 新鋭工業株式会社 岡山支店 井上 様 FAX 086-235-0324		発信 2019 年 12 月 26 日 株式会社 I H I 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（送信状含め）3 枚		
件 名； スリッパ殺菌ディスペンサー 現地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 ☒ 回答必要 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		

ご依頼のありました、SSDXの修理明細書を送付いたします。
詳細は明細書にて確認をお願いします。

【明 細 書 No】 岡-19-275
 【受 付 日】 2019年12月25日
 【ユ ー ザ ー 名】 〒710-0844
 岡山県倉敷市福井 14-1
 いたのクリニック 様
 TEL 086-424-7200
 【機種／製造番号】 SSDX-Y / 403741号機 2014年9月生産機
 【依頼内容・症状】 プッシュプレート破損による交換依頼
 【処 置】 2019年12月26日 弊社現地修理対応実施

明細書下段の「修理費用 修理内容確認欄」にご署名後
 弊社にFAXで返信ください。
 受領後、あらためて請求書を送付いたします。
 この度は、修理発注誠にありがとうございました。

以上