

FAX:086-942-9030 宛

F A X 送 付 の ご 案 内

医 療 法 人 社 団

田 村 医 院

田村医院 田村秀樹

住所：東京都江戸川区江戸川 3-39-26

電話番号：03-3679-0576

FAX 番号：03-3679-9574

(株)IHI シバウラ 御中 御担当者様

いつもお世話になります。

スリッパ殺菌ディスペンサーの調子が悪いので、点検・修理をお願い致します。

症状

機械 右側からスリッパが出ない。右下のバネが破損している様です。

よろしく取り計らい下さいますよう お願い致します。

令和1年5月2日

フロッピー フレート L;R 3,500

作業費 10,000

交通費 10,000

23,500

#84014

作業報告書

依頼者様	田村医院 様		ご承諾印	
住所	東京都江戸川区江戸川3-31-26		1126	
TEL	03-3679-0576	署名		依頼
機種型式	SSDX-V	運転回数		回
スリッパ	有	無料		
製番	500831			
取扱業者名	(株)エムシーサービス 様	ご担当者	山本 様	

ご依頼内容・現象
右側1011のネオカブ故障

原因
・経年劣化によるものとおもわれる。

処置
・右記の部品交換実施。
・6Wランプの点灯確認。
・その他、作業完了確認実施。

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	隣の機種のコンディション
	メーカー
	機種
	☐ 異常なし ☐ 警報・Er ☐ 漏れあり ☐ 異音あり ☐ 破損あり ☐ 劣化あり
☐ 別紙添付 ☒ あり ☐ なし	

作業日 20 19 年 5 月 9 日

保守形態	1 保守契約	2 性能点検	3 性能点検	4 点検	5 点検	9 対象外
サービス形態	1 保守期間	2 CM	3 医療機器			特 非 特 非
作業区分	00 製品販売	10 納入設置	11 現地調整	20 定期点検	30 性能検査	40 点検
	70 PR	72 取扱説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 FC
						80 アフター
						90 その他

(24時制で記入)

受付時間 月 日 時 分

出発時間 月 日 時 分

到着時間 月 日 時 分

作業完了時刻 月 日 時 分

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額
762871193	2.1.2.20-1L	1		支那部品
762871293	" A	1		"

1	基本・据付・点検・性能点検	(見積書No.)	
2	技術料	1名 × 8000 円	8000-
3	派遣料	136km × 1名 × 100 円	13600-
4	宿泊費	泊 × 名 × 円	
5	諸経費		3000-
6	馬車代	300円	高速代
			6320-

サインセンター

TEL 04-1500-6487

実施者 金本

部署長 入力 検印 納品書

鈴木 小林 9.5.16 久保

メモ

特記事項

①管理 No. 788072

②作業日 20 19 05 09

③Uコード 0336790576

④⑤機種コード 11 - 08

⑥製造 No. 500831

⑦保守・サービス形態 4-2-50

⑧故障コード 499-999-1

⑨実施SC 79

⑩技術者 22

⑪同行・応援

⑫原因・処理 1-9-9-2

料 金 内 訳	
⑬ A	
部品代	0
⑭ B	
技術料等	30 920
⑮	
⑯	
税別合計金額	30 920
⑰ B	
消費税	2 473
ご請求金額 ¥	33 393
納品書 No.	1212