

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                             |                                                                                                                   |                                                                                                             |                                                                                                             |                                                                                                             |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| No. M-20-426                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <h2 style="margin: 0;">明 細 書</h2>                                                                           | 明細書No.岡-20-222                                                                                                    |                                                                                                             |                                                                                                             |                                                                                                             |        |
| 久里浜デンタルクリニック 御中                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                             | 2020年10月13日<br>株式会社 IHIアグリテック<br>環境プロジェクト部 サービスグループ<br>岡山県岡山市東区南大寺新地170番6<br>TEL 086-944-6528<br>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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¥35,000                                                                                                     |                                                                                                                   |                                                                                                             |                                                                                                             |                                                                                                             |        |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width:33%; text-align: center;">課長<br/><br/>20/10/13<br/>松永</td> <td style="width:33%; text-align: center;">審査<br/><br/>20/10/13<br/>松永</td> <td style="width:33%; text-align: center;">作成<br/><br/>20/10/13<br/>宮田</td> </tr> </table> |                                                                                                             |                                                                                                                   | 課長<br><br>20/10/13<br>松永 | 審査<br><br>20/10/13<br>松永 | 作成<br><br>20/10/13<br>宮田 |        |
| 課長<br><br>20/10/13<br>松永                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 審査<br><br>20/10/13<br>松永 | 作成<br><br>20/10/13<br>宮田       |                                                                                                             |                                                                                                             |                                                                                                             |        |
| <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width:33%; vertical-align: top;">           御支払条件 : 貴社慣行払い<br/>           納入場所 : 貴社指定場所<br/>           見積有効期限 : 発行後3ヶ月         </td> <td style="width:33%; vertical-align: top;">           伝票No. :<br/>           受付日 : 2020年10月7日<br/>           貴社名 :<br/>           顧客名 : 久里浜デンタルクリニック 様<br/>           機種名 : SSDX-Y 404034号機         </td> <td style="width:33%;"></td> </tr> </table>                                                                                                                                                |                                                                                                             |                                                                                                                   | 御支払条件 : 貴社慣行払い<br>納入場所 : 貴社指定場所<br>見積有効期限 : 発行後3ヶ月                                                          | 伝票No. :<br>受付日 : 2020年10月7日<br>貴社名 :<br>顧客名 : 久里浜デンタルクリニック 様<br>機種名 : SSDX-Y 404034号機                       |                                                                                                             |        |
| 御支払条件 : 貴社慣行払い<br>納入場所 : 貴社指定場所<br>見積有効期限 : 発行後3ヶ月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 伝票No. :<br>受付日 : 2020年10月7日<br>貴社名 :<br>顧客名 : 久里浜デンタルクリニック 様<br>機種名 : SSDX-Y 404034号機                       |                                                                                                                   |                                                                                                             |                                                                                                             |                                                                                                             |        |
| No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 品名                                                                                                          | 摘要                                                                                                                | 個数                                                                                                          | 単位                                                                                                          | 単価                                                                                                          | 金額     |
| 1-1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ブッシュプレート:L                                                                                                  |                                                                                                                   | 1                                                                                                           | 枚                                                                                                           | 1,750                                                                                                       | 1,750  |
| 1-2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ブッシュプレート:R                                                                                                  |                                                                                                                   | 1                                                                                                           | 枚                                                                                                           | 1,750                                                                                                       | 1,750  |
| 1-3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | UVランプ・グローランプセット                                                                                             | UVランプ:15W 1本<br>UVランプ: 6W 2本<br>グローランプ:15W 1本<br>グローランプ: 6W 2本                                                    | 1                                                                                                           | 式                                                                                                           | 7,000                                                                                                       | 7,000  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 以下余白                                                                                                        |                                                                                                                   |                                                                                                             |                                                                                                             |                                                                                                             |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                             |                                                                                                                   |                                                                                                             |                                                                                                             | ①計                                                                                                          | 10,500 |
| 2-1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 交換作業費(技術料)                                                                                                  |                                                                                                                   | 1                                                                                                           | 回                                                                                                           | 9,000                                                                                                       | 9,000  |
| 2-2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 諸経費(交換部品/廃棄費用・ウエス等の消耗品費用)                                                                                   |                                                                                                                   | 1                                                                                                           | 式                                                                                                           | 3,000                                                                                                       | 3,000  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 以下余白                                                                                                        |                                                                                                                   |                                                                                                             |                                                                                                             |                                                                                                             |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                             |                                                                                                                   |                                                                                                             |                                                                                                             | ②計                                                                                                          | 12,000 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 出張費(交通費含む)                                                                                                  |                                                                                                                   |                                                                                                             |                                                                                                             |                                                                                                             |        |
| 3-1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 派遣費用                                                                                                        | 往復の距離枚                                                                                                            | 100                                                                                                         | km                                                                                                          | 120                                                                                                         | 12,000 |
| 3-2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 有料道路                                                                                                        |                                                                                                                   | 1                                                                                                           | 式                                                                                                           | 1,740                                                                                                       | 1,740  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                             |                                                                                                                   |                                                                                                             |                                                                                                             | ③計                                                                                                          | 13,740 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                             |                                                                                                                   |                                                                                                             |                                                                                                             | ①②③計                                                                                                        | 36,240 |
| 4-1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 値引                                                                                                          |                                                                                                                   |                                                                                                             |                                                                                                             |                                                                                                             | ▲ 1240 |
| 定価                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                             |                                                                                                                   |                                                                                                             |                                                                                                             | 合計                                                                                                          | 35,000 |

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

10月13日

ご署名

杉田 美幸

TEL

046-844-8383

印



D 作業報告書

|     |                   |            |          |      |
|-----|-------------------|------------|----------|------|
| 作業日 | 久里浜               | 2019年11月7日 | 様        | ご承認印 |
| 住所  | 愛媛県伊予市久比里 1-24-20 |            |          | 杉田   |
| TEL | 086-844-8383      | 番          |          |      |
| 機名  | スルバ殺菌灯            | 型番         | THI77177 |      |
| 型式  | SSDA              | 型番         | 404034   |      |
| 発注  | 継続                | 有償         | 無料       | 運送費  |

ご依頼内容・現像  
左側スリッパが壊れた

原因  
(ご依頼者 様)

スリッパの破損のため

- 処置
- ☒ 商品交換 (右記部品一覧を参照して下さい)
  - ☐ 各機増設
  - ☐ 分解・再セットアップ
  - ☐ 各部清掃
  - ☐ 動作確認
  - ☐ 設定・プログラムの確認
  - ☐ 点検表に基づく点検整備 (別紙点検表を参照して下さい)
  - ☐ 性能検査立ち会い
  - ☐ 試運転
  - ☐ 廃棄検査終了・異常なし

スリッパを左右交換  
殺菌灯切れの為 15W x 1 6W x 2  
各70-ラング交換  
装置清掃、動作確認 OK

お客様への伝言

新品スリッパ / 台に入りますので注文頂きたい。

エムシーサービス株式会社 〒387-0013 長野県千曲市小島3171-5

作業日 2020年10月7日

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |              |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|
| 作業内容 | 1. 点検 2. 点検 3. 点検 4. 点検 5. 点検 6. 点検 7. 点検 8. 点検 9. 点検 10. 点検 11. 点検 12. 点検 13. 点検 14. 点検 15. 点検 16. 点検 17. 点検 18. 点検 19. 点検 20. 点検 21. 点検 22. 点検 23. 点検 24. 点検 25. 点検 26. 点検 27. 点検 28. 点検 29. 点検 30. 点検 31. 点検 32. 点検 33. 点検 34. 点検 35. 点検 36. 点検 37. 点検 38. 点検 39. 点検 40. 点検 41. 点検 42. 点検 43. 点検 44. 点検 45. 点検 46. 点検 47. 点検 48. 点検 49. 点検 50. 点検 51. 点検 52. 点検 53. 点検 54. 点検 55. 点検 56. 点検 57. 点検 58. 点検 59. 点検 60. 点検 61. 点検 62. 点検 63. 点検 64. 点検 65. 点検 66. 点検 67. 点検 68. 点検 69. 点検 70. 点検 71. 点検 72. 点検 73. 点検 74. 点検 75. 点検 76. 点検 77. 点検 78. 点検 79. 点検 80. 点検 81. 点検 82. 点検 83. 点検 84. 点検 85. 点検 86. 点検 87. 点検 88. 点検 89. 点検 90. 点検 91. 点検 92. 点検 93. 点検 94. 点検 95. 点検 96. 点検 97. 点検 98. 点検 99. 点検 100. 点検 | 作業時間 | 10月7日 10時00分 |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|

交換部品・機材名称 数量 単価 金額

|            |   |  |  |
|------------|---|--|--|
| スリッパ       | 1 |  |  |
| 殺菌灯 15W    | 1 |  |  |
| 殺菌灯 6W     | 2 |  |  |
| 70-ラング 15W | 1 |  |  |
| 70-ラング 6W  | 2 |  |  |

|   |             |             |
|---|-------------|-------------|
| 1 | 基本・据付・点検・点検 | (見積書参照)     |
| 2 | 技術料         | 1 日 x 1 名 x |
| 3 | 搬送料         | 100km 名 x   |
| 4 | 宿泊費         | 泊 x 名 x     |
| 5 | 諸経費         | 3,000       |
| 6 | 材料費         | 17,400      |

|      |      |
|------|------|
| 作業内容 | スリッパ |
| TEL  | TEL  |

|       |    |    |     |
|-------|----|----|-----|
| 責任技術者 | 横印 | 入力 | 納品書 |
|-------|----|----|-----|

|        |  |
|--------|--|
| 請求金額 ¥ |  |
| 納品書    |  |

①管理 No. 820205

②作業日 2020/10/07

③Uコード 0868448383

④機種コード 11-08

⑤製造 No. 404034

⑥保守・サービス形態 8-2-50

⑦作業区分

⑧故障コード 23-212-1

⑨実測 SSC 83

⑩技術者 02

⑪同行・応援

⑫原因・処置 7-9-7-2

|         |
|---------|
| 料 金 内 訳 |
|---------|

|        |
|--------|
| ⑬A 部品代 |
|--------|

|         |
|---------|
| ⑬B 技術料等 |
|---------|

|    |
|----|
| ⑬C |
|----|

|        |
|--------|
| ⑬D 諸経費 |
|--------|

|        |
|--------|
| ⑬E 消費税 |
|--------|

|        |
|--------|
| ⑬F 諸経費 |
|--------|

|        |
|--------|
| ⑬G 諸経費 |
|--------|

# ファクシミリ連絡票

|                                                                    |                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 宛 先<br>久里浜デンタルクリニック<br>ご担当者 様<br>FAX 046-844-8384                  | 発信 2020 年 10 月 13 日<br>株式会社 IHI アグリテック<br>環境プロジェクト部<br>サービスグループ<br>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 <input checked="" type="radio"/> 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                              |                                                                       |

先日ご依頼のありました、SSDX-Y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-20-222

【 受 付 日 】 2020年10月7日



【 顧 客 名 】 〒239-0828

神奈川県横須賀市久比里 1-24-20 小川ビル 1 F

久里浜デンタルクリニック 様

TEL 046-844-8383 / FAX 046-844-8384

【機 種】 SSDX-Y 404034 号機

【依頼内容・症状】 プッシュプレート破損でスリッパが出ない

【処 置】 2020年10月7日

エムシーサービス株式会社現地対応済み

プッシュプレート左右一式の交換

UVランプ・グローランプ一式の交換を行いました。

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