

安全説明確認カード

下記の販売説明員から装置の安全な取り扱いと操作、保証書の内容及び、特定保守管理医療機器としての保守点検義務について、説明を受け、内容を確認しました。

●説 明 日	1426 年 1 月 15 日
●お客様ご住所	〒5204-0834 佐野市植と町 1677
●お電話番号	☎ 0283(22) 5358
フリガナ ●お客様のお名前 (署名)	柳沢.

●販売店住所	〒□□□-□□□□
●販売店名	☎ ()

●納入説明者氏名	新鋭環境(株)東京支店 西野
----------	----------------

●ご購入商品と
製造番号

形式名	製造番号
OED-1000S	300167

備考