

F A X送付状

送信先 株式会社 IHIシバワラ 御中

ご担当 岡山事業所 中澤 様

FAX 086-942-9030

送付枚数 2 枚 (送付状含む)

TEL

日 付 2015/8/4

要 件 キャンセルご報告

☐ 至急!!

☐ ご参考まで

☒ ご確認下さい

☐ ご返信下さい

☐ ご閲覧下さい

連絡事項

いつも大変お世話になっております。

別紙、通知回答頂きました件につきまして、
今回は買取せずリース継続となりましたので
その旨ご連絡させていただきます。

今後ともよろしくお願い申し上げます。

リコーリース株式会社

〒135-8518 東京都江東区東雲1-7-12KDX豊洲ケランスクエアF

TEL 03-6204-0653 FAX 03-6204-0537

送信者: カスタマーC メディカルG 石坂

通知No. TST-1507002
作成日 2015年 7月 1日

株式会社 IHI シバウラ
環境事業部 営業部 品質保証グループ

御中

〒135-8518
東京都江東区東葛 1-7-12
リコーリース株式会社
第二業務部 カスタマーセンター
電話番号 03-6204-0553
FAX番号 03-6204-0537
担当者 石坂 様
許可番号 東京都 第4501080400011号
管理番号 谷岡 康夫 様

中古医療機器販売等の事前通知書

当社は、当社が製造販売した下表医療機器を中古品として販売したく、医療品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律施行規則第170条に従い事前通知いたします。

品名・型式等	D01 オゾン水内視鏡装置ポンプ仕様 OED-1000	製造番号	100085
--------	-----------------------------	------	--------

前 使 用 者	氏名・名称	あさい内科クリニック
	住 所	神奈川県三浦市初富町入江76-1
	電話番号	046-888-2217
	機器設置先名称	上記氏名・名称と同じ
販 売 先	機器設置先住所	上記住所と同じ
	氏名・名称	前使用者と同じ
	住 所	前使用者と同じ
	電話番号	前使用者と同じ
機 器 設 置 先	機器設置先名称	前使用者と同じ
	機器設置先住所	前使用者と同じ

サプライヤー名	株式会社メテオ 横浜支店		
サプライヤー電話番号	045-867-2698	リース物件検収日	2010 年 9 月 30 日
販売予定日	2015 年 9 月 30 日	弊社契約番号等	A038351063-000

【連絡欄】

『指示事項』の有無、および「有り」の場合にはその指示事項の内容につきまして、弊社担当者にてできるだけ速やかに回答いたしますようお願いいたします。
品質上の問題点、不具合点はありません。取扱説明書・添付文書は備わっています。
なお、本件販売は、ファイナンスリースの目的物件を契約終了後に当該リース顧客に所有権を移転させるもので、医療機器の使用者ならびに設置場所の変更はありません。

【製造販売会社様へ使用権】

<指示事項>

- ☐ 別紙添付のとおり
☒ 以下に記載のとおり
☐ 指示事項なし ☐ 同一使用客に限り販売承諾 ☐ 保守点検実施（義務） ☐ 保守点検実施助奨 ☐ 販売禁止
☒ その他 (2015年9月が点検時期で3-5年まで販売いたします)



株式会社 IHI シバウラ岡山事業所
TEL (086) 944-6510
FAX (086) 942-9030