

廃 棄 依 頼 書

平成~~2~~⁹年 7 月~~2~~⁷ 日

(株)IHI シバウラ 御中

機器の廃却を下記の通り依頼致します。

廃棄の方法については、貴社に一任します。

装置型式名:オゾン内視鏡洗浄機ONW-10

装置製造番号 000548 号機

お客様名: 間柴医院 様

廃却数量: 1 台

中村 雄幸



安全説明確認カード

オゾン水内視鏡消毒機「OED-1000S」の取扱方法と安全のための注意事項について、下記の納入説明者から説明を受けました。また、取扱説明書および添付文書を熟知するまで読み、その内容を理解して使用いたします。

●説 明 日	H29年 7月 27日
●お客様ご住所	〒□□□-□□□□
●お電話番号	☎ ()
フリガナ ●お客様のお名前 (署名)	野 口 洋 江

●販売店住所	〒□□□-□□□□
●販売店名	☎ ()

●納入説明者氏名	新鋭工業(株) 東京支店 野口
----------	-----------------

●ご購入商品と
製造番号

形式名	製造番号
OED-1000S	301139

【取扱説明書キーポイントチェック欄】

① ✓	② ✓	③ ✓	④ ✓	⑤ ✓	⑥ ✓	⑦ ✓	⑧ ✓	⑨ ✓	⑩ ✓
⑪ ✓	⑫ ✓	⑬ ✓	⑭ ✓	⑮ ✓	⑯ ✓	⑰	⑱	⑲	⑳

①メーカー控え
(説明者→(株)IHシバウラ)

カード認識説明書安全

この取説は、お客様の安全と、お客様の個人情報の保護を目的として、このカード認識システムについて、お読みください。このシステムは、お客様の個人情報の保護を目的として、このカード認識システムについて、お読みください。

● 日 間 隔	日 7 月 2 日
● 西 日 間 隔	西 日 間 隔
● 番 番 番 番	番 番 番 番
● 前 日 間 隔	前 日 間 隔

● 西 日 間 隔	西 日 間 隔
● 番 番 番 番	番 番 番 番

● 番 番 番 番	番 番 番 番
-----------	---------

番 番 番 番	番 番 番 番
---------	---------

● 番 番 番 番

● 番 番 番 番	● 番 番 番 番	● 番 番 番 番	● 番 番 番 番	● 番 番 番 番	● 番 番 番 番	● 番 番 番 番	● 番 番 番 番	● 番 番 番 番	● 番 番 番 番
● 番 番 番 番	● 番 番 番 番	● 番 番 番 番	● 番 番 番 番	● 番 番 番 番	● 番 番 番 番	● 番 番 番 番	● 番 番 番 番	● 番 番 番 番	● 番 番 番 番

【取説は、お客様の安全と、お客様の個人情報の保護を目的として、このカード認識システムについて、お読みください。】