

IH/I 御中 江口様

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及び保証書の内容について、説明を聞きました。

●説 明 日	2/年 3月 26日 (木)
●お客様ご住所	T 611-0042 〒545-0042 大阪市心斎橋西40番地4 医療法人 浩正会 宮本医院
●お電話番号	0774 21 3934
フリガナ ●お客様のお名前 (署名)	寺崎 亮 澤

●販売店住所	〒545-0045 大阪市中央区上町1-27-6
●販売店名	ニスコ 株式会社 宝田 ☎ 06 (6767) 7152

●納入説明者氏名	新鋭工業(株)大阪支店 山田
----------	----------------

●ご購入商品と
製造番号

形式名	製造番号
ONW-10	001632

備考

①メーカー控え
(説明者-株)IH(シバウラ)