

111

小山 利和

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	24年 3月28日
●お客様ご住所	〒□□□-□□□□ 広島市西区鏡坂本町2丁目3番1号 医療法人 社団 木下クリニック
●お電話番号	TEL (082) 231-3393 理事長 木下 増二
フリガナ ●お客様のお名前 (署名)	

●販売店住所	〒□□□-□□□□
●販売店名	()

●納入説明者氏名	中原 康人
----------	-------

●ご購入商品と
製造番号

形式名	製造番号
OED-1000	100373

備考

保存 2年付



小山確認済み



①メーカー控え
(説明書一(株)IHIシバウラ)