

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	23 年 5 月 27 日
●お客様ご住所	〒 947-0005
●お電話番号	☎ 0268(83)0111
フリガナ ●お客様のお名前 (署名)	新潟県小千谷市大字禪生乙933-7 谷 口 医 院

●販売店住所	〒 □□□-□□□□
●販売店名	源川医科器械(株) ☎ 0258(58)6711

●納入説明者氏名	新鋭工業(株) 山崎
----------	------------

●ご購入商品と
製造番号

形式名	製造番号
OED-1000	100266

備 考