

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、保証書の内容及び、特定保守管理医療機器としての保守点検義務について、説明を受け、内容を確認しました。

●説 明 日	25 年 8 月 23 日
●お客様ご住所	〒 0258-0008 長岡市柏町2丁目6番30号 医療法人神谷厚生会
●お電話番号	☎ 神 谷 医 院 TEL0258(32)0025
フリガナ ●お客様のお名前 (署名)	

●販売店住所	〒 950-0000 新潟県長岡市石動南町2-7
●販売店名	アルファ株式会社長岡支店 ☎ 0258(47)5121

●納入説明者氏名	新金工業(株)新潟支店 山崎
----------	----------------

●ご購入商品と
製造番号

形式名	製造番号
OED-1000	100629

備 考

①メーカー控え
(説明者→(株)HHSバウラ)