

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	2015年/2月3日
●お客様ご住所	〒940-0053 新潟県糸魚川市東寺町1丁目4番6号
●お電話番号	☎医療法人社団 ひまわり内科 理事長 森田 英
フリガナ ●お客様のお名前 (署名)	TEL 025(553)1030

●販売店住所	〒943-0832 新潟県上越市本町2-3-23
●販売店名	(株)新潟ムトウ ☎025(523)3183

●納入説明者氏名	新鋭工業(株)新潟支店 坂井
----------	----------------

●ご購入商品と
製造番号

形式名	製造番号
OED-1000S	300393

備考

①メーカー控え
(説明者→(株)IHシバウラ)