

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	2024年 3月 30日
●お客様ご住所	〒882-0125 宮崎県延岡市北方町川水流卯1412-1
●お電話番号	TEL0982-47-2333 FAX0982-47-2517
フリガナ ●お客様のお名前 (署名)	北方 医院 院長 日高孝紀

●販売店住所	〒□□□-□□□□
●販売店名	()

●納入説明者氏名	道山 敏彦
----------	-------

●ご購入商品と
製造番号

形式名	製造番号
DED-1000	100 476 460

備考

H25年度、初回メンテナンスは (12月)
サービスとさせていただきます。

小山 3 敏彦



①メーカー控え
(説明者→(株)IHIシバウラ)