

# 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 7 月 2 日       |
| ●お客様ご住所          | 〒 小 野 医 院          |
| ●お電話番号           | TEL (0261) 22-0047 |
| フリガナ             |                    |
| ●お客様のお名前<br>(署名) |                    |

|        |                   |
|--------|-------------------|
| ●販売店住所 | 〒 381-2241        |
| ●販売店名  | 長野医科器械            |
|        | TEL 026(284) 5926 |

|          |       |
|----------|-------|
| ●納入説明者氏名 | 佐藤 広之 |
|----------|-------|

●ご購入商品と  
製造番号

| 形式名      | 製造番号   |
|----------|--------|
| 0ED-1000 | 100528 |

備 考

①メーカー控え  
(説明者→(株)IHIシバウラ)