

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 9 月 13 日
●お 客 様 ご 住 所	〒405-0073 山梨県笛吹市一宮町末木864-2 弦 間 医 院
●お 電 話 番 号	TEL: 0553-47-0510 弦 間 和 仁
フリガナ ●お客様の お 名 前 (署名)	送 明 和 仁

●販 売 店 住 所	〒409-3866 山梨県中巨摩郡昭和町西条5141 株式会社 匠メディカル
●販 売 店 名	TEL 055-275-0617

●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
OED-1000	100263

備 考

①メーカー控え
(説明者→(株)IHIシバウラ)