

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	H 23 年 10 月 27 日
●お 客 様 ご 住 所	〒383-0046 長野県中野市大字片塩465-1 医療法人 丸 谷 医 院
●お 電 話 番 号	TEL (0269) 26-0077 理事長 丸 谷 和 洋
フリガナ ●お客様のお名前 (署名)	

●販 売 店 住 所	〒381-2241 長野医科大学
●販 売 店 名	TEL (026) 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
OED-1000	100304

備 考