

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 1 月 20日
●お 客 様 ご 住 所	〒 □□□-□□□□ 長野県伊那市御園147番地
●お 電 話 番 号	☎ 伊那市天竜河原町 医療法人 天竜河畔医院 伊那市天竜河原町 理事長 医師 宮脇晴夫
フリガナ ●お客様のお名前 (署名)	

●販 売 店 住 所	〒 □□□-□□□□ 長野県駒ヶ根市赤穂1388-3
●販 売 店 名	(株)石川医科器械店 ☎ 0265(82)2281

●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	100305

備 考