

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 9 月 5 日
●お客様ご住所	〒 □□□-□□□□
●お電話番号	☎ () 長野県東御市柿津343-2
フリガナ ●お客様のお名前 (署名)	医療法人 柿津診療所 TEL (0268) 62-0273

●販売店住所	〒 □□□-□□□□ 長野市青楊晴楊
●販売店名	☎ 長野医療器械 (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
OED-1000	100568

備考

①メーカー控え
(説明者→(株)IHIシバウラ)