

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、保証書の内容及び、特定保守管理医療機器としての保守点検義務について、説明を受け、内容を確認しました。

●説 明 日	25年 3月 1 日
●お客様ご住所	〒□□□-□□□□ 長野県松本市出川町17番32号
●お電話番号	☎ 医療法人 中村内科医院 理事長 中 村 信
フリガナ ●お客様のお名前 (署名)	〒390-0826 TEL (0263) 25 - 5763

●販売店住所	〒390-0373 松本市岡田下岡田45番地1
●販売店名	(株)エム・イー ☎ 0263(46)7573

●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	100613

備 考