

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4月18日
●お客様ご住所	〒286-0012 上田市中心1-8-21 医療法人佐藤胃腸科内科
●お電話番号	TEL (22) 2342 (佐藤和英)
フリガナ ●お客様のお名前 (署名)	

●販売店住所	〒286-0012
●販売店名	長野医科大学 〒026(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	100643

備考

①メーカー控え
(説明者→(株)IHシパウラ)