

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 23日
●お客様ご住所	〒405-0012 山梨県山梨市東鏡屋敷524-1 吉 岡 医 院
●お電話番号	TEL 0553-23-5206 FAX 0553-23-5209
フリガナ ●お客様のお名前 (署名)	

●販売店住所	〒409-3845 山梨県中央市流通団地北5番地
●販売店名	マコト医科精機株式会社 (055) 273-0333

●納入説明者氏名	佐藤 仁之
----------	-------

●ご購入商品と
製造番号

形式名	製造番号
0ED-1000	100618

備考