

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	26 年 3 月 24 日
● お客様ご住所	〒 □□□-□□□□ 岡谷市今井1211 今井内科胃腸科クリニック
● お 電 話 番 号	☎ (今 井 清 泰)
フリガナ ● お客様のお名前 (署名)	

● 販 売 店 住 所	〒 599-0999 塩尻市浅敷212
● 販 売 店 名	株式会社 スズケレ 塩尻支店 ☎ 0263(54)3311

● 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-1000S	300223

備 考