

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 4月 17日
● お客様ご住所	〒 □□□-□□□□ 松本市鶴2丁目5番5号 医療法人 みぞうえ内科医院 院長 溝上 哲朗
● お電話番号	☎ () TEL (0263) 33-5900 FAX (0263) 32-7748
フリガナ ● お客様のお名前 (署名)	

● 販 売 店 住 所	〒 397-8722 松本市双葉 8-10
● 販 売 店 名	銅杯(株) ☎ 0263 (27) 6502

● 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	300230

備 考