

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 30日
● お客様ご住所	〒381-0034 長野県長野市大字高田1261番地2 みやじま内科クリニック
● お 電 話 番 号	TEL 026-227-7777 FAX 026-227-7780
フリガナ ● お客様のお名前 (署名)	宮 島 浩 人

● 販 売 店 住 所	〒381-0034 長野市丹波島1丁目 712
● 販 売 店 名	岡野薬品(株) 長野営業所 TEL 026 (285) 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	300294

備 考