

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 7 月 10 日				
●お客様ご住所	〒389-2542 下高井郡野に沼村大字堂郷				
●お電話番号	☎0269(67) 0502 9780-4				
フリガナ ●お客様のお名前 (署名)	守部 医院 (アム リン 守部 滋)				
●販売店住所	〒387-0022 長野市大五郎3107-1				
●販売店名	中日本メディカルリミテッド(株) ☎026(22/1)1380				
●納入説明者氏名	佐藤 広之				
●ご購入商品と 製造番号	<table><tr><th>形式名</th><th>製造番号</th></tr><tr><td>OED-1000S</td><td>200325</td></tr></table>	形式名	製造番号	OED-1000S	200325
形式名	製造番号				
OED-1000S	200325				

備考