

# 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 9月26日                              |
| ● お客様ご住所                  | 〒399-0026<br>松本市寿中1丁目43-7<br>窪田外科胃腸科医院 |
| ● お電話番号                   | ☎ 院長 窪田 貞喜<br>(TEL 0263) 58-4522       |
| フリガナ<br>● お客様のお名前<br>(署名) |                                        |

|         |                                              |
|---------|----------------------------------------------|
| ● 販売店住所 | 〒399-0027                                    |
| ● 販売店名  | 松本市寿豊丘201-3<br>松本日興医療商事(株)<br>☎ 0263(58)1365 |

|           |       |
|-----------|-------|
| ● 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   |
|-----------|--------|
| QED-1000S | 300380 |

備考