

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	20 年 6 月 21 日
● お客様ご住所	〒 □□□-□□□□ 長野県諏訪市元町4番10号 医療法人 清 風 会 宮 坂 医 院
● お 電 話 番 号	☎ (宮 坂 医 院)
フリガナ ● お客様のお名前 (署名)	

● 販 売 店 住 所	〒 399-0033 長野県松本市昭和 7600-55 (株)メイエオ 松本南店
● 販 売 店 名	☎ 0263(86) 7400

● 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-1000	100787

備 考