様式第４号

令和　　年　　月　　日

　　　琉球大学病院　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　社　名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　下記のとおり設置完了しましたのでお届けします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 設　置 | 年月日 |  　　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 場　　所 |  |
| 機　　　　　　　　種 |  　１．膜型　　　　　　　　２．吸着型 |
| 使用者氏名 |  |

　　　　上記のとおり設置されたことを確認しました。

使用者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印