

## 包装仕様変更のお知らせ

人体開口部用超音波プローブカバー  
**プローブフィット**  
 (医療機器)

謹 啓

平素は弊社製品につきまして格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

この度、弊社製品「プローブフィット ウェットタイプ」「プローブフィット ドライタイプ」につきまして、包装仕様を下記のとおり変更いたしました。

なお、製品は従来品と何ら変わりなく、統一商品コードの変更もありません。変更に伴い新旧品が混在し、ご迷惑をおかけいたしますが、ご了承賜りますようお願い申し上げます。

何卒、従来と同様変わらぬお引き立てを賜りますようお願い申し上げます。

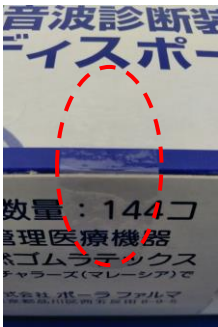

謹 白

記

### ■品名：「プローブフィット」(ウェットタイプ、ドライタイプ)

#### 1. 変更内容

##### 個装箱

項目	従来品	変更品
封印シール		
	透明	ブルー

※容器（HS）の包装・表示に変更はございません。

#### 2. 変更品出荷時期

変更品および梱包に「包装変更品」の表示はございません。

品名	規格・包装	製造番号	使用期限	出荷時期
プローブフィット ウェットタイプ	144 個入り	80564-9	2023 年 4 月	2018 年 9 月
プローブフィット ドライタイプ	144 個入り	80567-9	2023 年 4 月	2018 年 10 月

(在庫状況により出荷時期が多少変更になることがあります)

以 上