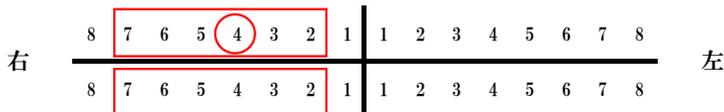


技工指示書

【デジタル印象体】

| | | | | |
|---------------|--|----------------------------------|---|--|
| ご依頼日 | 2022 年 9 月 1 日 | | | |
| 納品希望日 | 2022 年 9 月 5 日 | | | ※塗りつぶし内は必須項目です。 |
| フリガナ | ハーキンド タロウ | | | |
| 患者様名 | 歯商人 太郎 様 | | | |
| 医院名 貴社名 | 株式会社E-Joint 様 | | | ご担当者 藤川 様 |
| ご住所 (ご請求先) | 〒 358-0011 埼玉県入間市下藤沢山ノ神332番地127 ホワイトハウス202 | | | |
| MAIL(納品先) | info@harkindo.jp | | | |
| TEL | 04-2964-0818 | FAX | 04-2968-3731 | |
| 印象体 | <input type="checkbox"/> ノーマルタイプ | <input type="checkbox"/> トリプレタイプ | <input checked="" type="checkbox"/> インプラントタイプ | <input checked="" type="checkbox"/> 対合 |
| インプラントシステム | 京セラ FINESIA BL | | サイズ | NP |

作成範囲を○等で囲い指示して下さい。



※ノーマルタイプまたはインプラントタイプの場合、対合模型データが必要な場合は、同一の指示書に範囲指定してご発注下さい。

| | |
|--------|--|
| 指示事項など | |
|--------|--|

※各インプラントシステムに対応するスキャンボディ、ピックアップデバイス、チタンベースの注文はHARKINDOの通販サイトより行って下さい。