

歯 科 技 工 指 示 書

Instruction Sheet

医院名 : _____ Dr. : _____

(フリガナ)

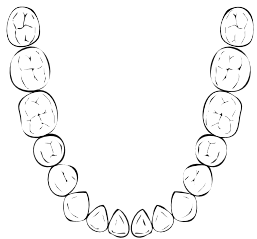
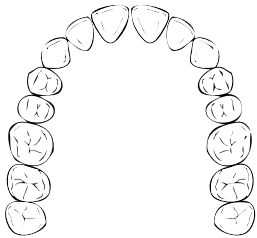
患者名 : _____ 様 男 ・ 女 才

発行日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日 納品日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日 時迄

完成 試適 修正 再製 排列

対合 バイト 参考模型 トレー 咬合器 画像

単冠 ・ 連結 ノブ : あり ・ なし ガム : あり ・ なし



Shade



製作者	管理者

Ceramic Factory

Tokyo

納品 No. _____

〒150-0002 東京都渋谷区渋谷1-3-1 セントラル美竹705
tel. 03-6805-0827 fax. 050-3488-5351 E-mail: order@ceramic-factory.jp