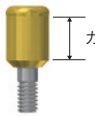


*は必須項目です

患者様 1 人につき 1 枚の指示書をご記入ください

FAX : 0120-418-321

* ご依頼日		年	月	日	納品希望日		年	月	日
*フリガナ									
*患者様名					様				
					性別 (☐ 男 ☐ 女) 年齢 (才)				
*請求先	*納品先	☐ の欄に ☒ を付けてください。(請求先に ☒ が無い場合は、技工所様への請求とさせていただきます)							
☐	☐	*歯科医院名				*歯科医師名			
		*住所 〒				様			
		* TEL				FAX			
☐	☐	*技工所名				*担当者名			
		*住所 〒				様			
		* TEL				FAX			

*設計											
システム	径タイプ	カフ	発注番号	*部位	*数量	システム	径タイプ	カフ	発注番号	*部位	*数量
Spline  ワンピースタイプ	3.25mmD	1mmL	8701-D			Tapered Screw-Vent  ワンピースタイプ	3.5mmD	0mmL	8661-D		
		2mmL	8702-D					1mmL	8662-D		
		3mmL	8703-D					2.5mmL	8663-D		
		4mmL	8704-D					3.5mmL	8664-D		
		5mmL	8705-D					4.5mmL	8665-D		
	3.75mmD	1mmL	8711-D				4.5mmD	5.5mmL	8625-D		
		2mmL	8712-D					6.5mmL	8626-D		
		3mmL	8713-D					0mmL	8671-D		
		4mmL	8714-D					1mmL	8672-D		
		5mmL	8715-D					2mmL	8673-D		
	5.0mmD	0.86mmL	8736-D					3mmL	8674-D		
		2mmL	8737-D					4mmL	8675-D		
		3mmL	8738-D					5mmL	8627-D		
		4mmL	8739-D					6mmL	8628-D		
		5mmL	8740-D				5.7mmD	1mmL	8180-D		
	Tapered SwissPlus 	3.8mmD	0.75mmL	8935-D					2mmL	8181-D	
2mmL			8936-D			3mmL		8182-D			
3mmL			8937-D			4mmL		8183-D			
4mmL			8938-D			5mmL		8184-D			
4.8mmD		1mmL	8939-D			6mmL		8185-D			
		2mmL	8940-D			・アタッチメントの締結の際は、LOCATOR コアツール（ドライバー部分）、アパットメントホルダー、スリーブおよび各 LOCATOR 用ドライバーをご使用ください。 ・アタッチメントは窒化処理されゴールド色となります。					
		3mmL	8941-D								
		4mmL	8942-D								

特記事項

ご発注について

※歯科医師が発行する歯科技工指示書によって技工物を作製いたします。

※受付時間：月～金曜日 9:00～15:30 (土、日、祝日を除く) 受付時間内に発注された場合、受信日を含む 3 営業日後に技工物を発送いたします。

※納期に関しましては地域、天候、交通事情等によりご希望に添えない場合があります。

※当歯科技工指示書で作製されたものは、返品および交換は致しかねます。

チタン合金 TI-6AL-4V(64 チタン) 認証番号 222AIBZX00037000