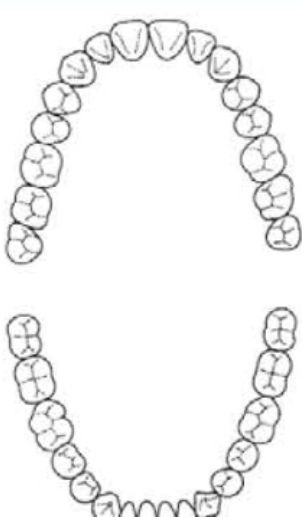


技工指示書

会社名(ご担当者)	ご連絡先
患者様名	
発注日	納品ご希望日

製作物	<input type="checkbox"/> ジルコニア <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>Cr <input type="checkbox"/>In <input type="checkbox"/>コーピング 	マテリアル	<input type="checkbox"/> HT <input type="checkbox"/> LT <input type="checkbox"/> マルチレイヤー(スーブラ) <input type="checkbox"/> マルチレイヤー(3DPro)
<input type="checkbox"/> CAD/CAM冠 (Cr/In)	<input type="checkbox"/> 小白歯 <input type="checkbox"/> 大白歯 <input type="checkbox"/> 前歯	<input type="checkbox"/> クラスI <input type="checkbox"/> クラスII	<input type="checkbox"/> チタン <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>キャスト <input type="checkbox"/>ミリング
シェード			

部位(歯式or右図にご記入ください)	<table style="margin: auto;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;">8 7 6 5 4 3 2 1</td> <td style="padding: 0 10px;">1 2 3 4 5 6 7 8</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;">8 7 6 5 4 3 2 1</td> <td style="padding: 0 10px;">1 2 3 4 5 6 7 8</td> </tr> </table>	8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8	8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8				
8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8								
8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8								
プラン <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>STLデータプラン <input type="checkbox"/>Wスキャンプラン <input type="checkbox"/>デザインプラン 									
オプション	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/>ノブ(近心/遠心) ¥0</td> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/>カラー付与 ¥0</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>調整 ¥700</td> <td><input type="checkbox"/>調整+完成 ¥1,500</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>連結 ¥800</td> <td><input type="checkbox"/>ロングスパン @1歯¥1,000</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>アクセスホール ¥1,000</td> <td>(8本Br以上の場合)</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> ノブ(近心/遠心) ¥0	<input type="checkbox"/> カラー付与 ¥0	<input type="checkbox"/> 調整 ¥700	<input type="checkbox"/> 調整+完成 ¥1,500	<input type="checkbox"/> 連結 ¥800	<input type="checkbox"/> ロングスパン @1歯¥1,000	<input type="checkbox"/> アクセスホール ¥1,000	(8本Br以上の場合)
<input type="checkbox"/> ノブ(近心/遠心) ¥0	<input type="checkbox"/> カラー付与 ¥0								
<input type="checkbox"/> 調整 ¥700	<input type="checkbox"/> 調整+完成 ¥1,500								
<input type="checkbox"/> 連結 ¥800	<input type="checkbox"/> ロングスパン @1歯¥1,000								
<input type="checkbox"/> アクセスホール ¥1,000	(8本Br以上の場合)								

預り品 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>本模型 <input type="checkbox"/>咬合器 <input type="checkbox"/>支台歯のみ 	<input type="checkbox"/> 対合模型 <input type="checkbox"/> バイト その他	<input type="checkbox"/> WAXパターン <input type="checkbox"/> ケース
---	--	--

〒150-0002 東京都渋谷区渋谷3-26-16 第5叶ビル 8階 東日本ミリングセンター (株)TDS TEL:03-6419-3828 FAX:03-6419-3827 ✉:EastJap.mc@gmail.com	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">製作者</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">担当者</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td style="height: 40px;"></td> </tr> </table>	製作者	担当者		
製作者	担当者				