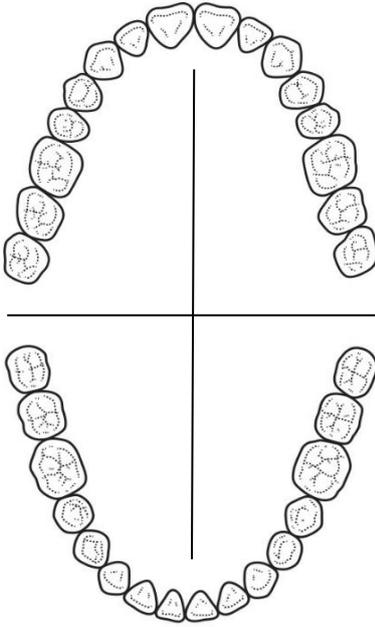


医院名		No.	受付日	完成日	発送日
担当Dr.		AS		<input type="checkbox"/> TEL希望	
ふりがな 患者名		年齢	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
納品希望日	年	月	日	<input type="checkbox"/> 午前・午後	次回 <input type="checkbox"/> 試適 <input type="checkbox"/> 完成

設計図

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



補強線
 増歯
 修理
 クラスプ(キャスト・線鉤)
 バー(キャスト・屈曲)

対合歯
 バイト
 参考模型

使用材料 <input type="checkbox"/> CO-Cr <input type="checkbox"/> 12%金パラ <input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> チタン <input type="checkbox"/> 他 ()	memo
シェード <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A3.5	
人工歯 <input type="checkbox"/> レジン歯 <input type="checkbox"/> 硬質レジン歯	
床 <input type="checkbox"/> レジン床 <input type="checkbox"/> 金属床 <input type="checkbox"/> ノンクラスプ	

株式会社 BROCCOLI BROTHERS デンタル事業部
〒407-0175 山梨県韮崎市穂坂町宮久保 2449
TEL 0551-45-6383 FAX 0551-45-6383



営業	担当TC	最終チェック