

保険 CAD/CAM 冠 (ハイブリッドレジン)

# 歯科技工指示書

はびねす デンタルラボ

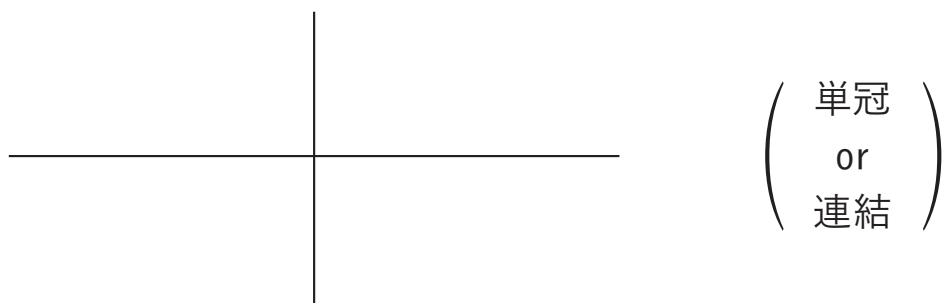
TEL : 075-451-0440

〒602-8421京都市上京区上立売通堀川西入芝薬師町623

歯科医院名		歯科医師名		発行日	年	月	日
住所〒				アポ日	年	月	日 時
患者名	様 (男・女) 歳			納品日	年	月	日 時

〈部位〉

〈備考〉



〈シェード〉

A2	A3	A3.5
----	----	------

〈預り品〉

対 合	バイト	その他 ( )
-----	-----	---------

技工責任者	営業担当者	発送責任者