

※A5 サイズになります。

歯科技工指示書(控)

年 月 日 発行

医院名 / 所在地 / 担当医

納期希望日 月 日 AM :
PM :

患者来院日 月 日 AM :
PM :

カルテ番号

患者名 男・女
様 歳

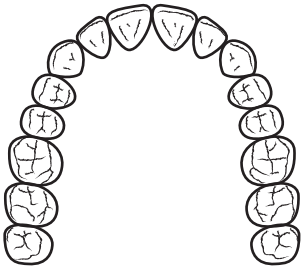
預り品 咬合器・参考模型・バイト・人工歯・対合歯・トレー・その他()

[設計・部位]

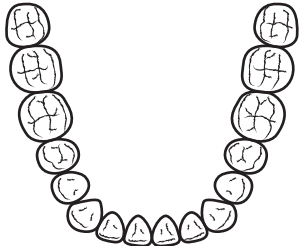
・シェード

・ポンティック形態

・指示



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



— 発注先 —

(株)鈴木デンタルラボトリー

〒986-0867

宮城県石巻市わかば三丁目3番地4

TEL 0225-25-4184

FAX 0225-25-4784

