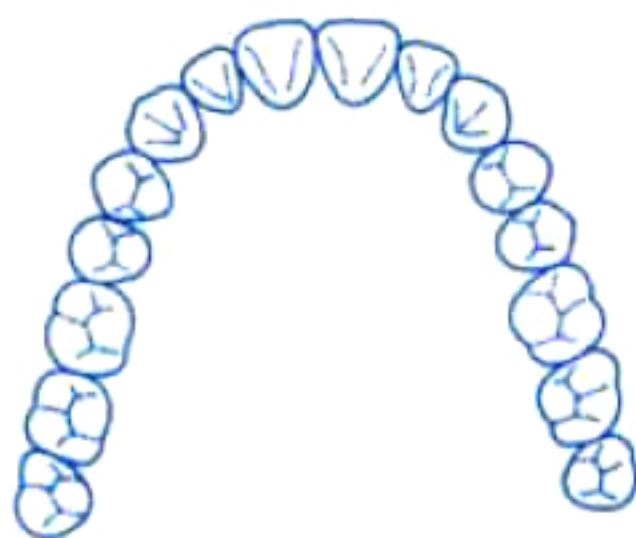


歯科技工書 (医院控え)

Dr		(才)
歯科医院	患者名	男・女
受注日	年 月 日	製作品名 連結・単冠
納品日	月 日 AM PM	対合歯 有・無
日 月 日 AM PM	:	バ イ ト 有・無
日 月 日 AM PM	:	参 考 模 型 有・無
日 月 日 AM PM	:	使用金属
		g

7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7



シェード



工房 ツエーネ (Atelier Zahne)
 〒320-0005 栃木県宇都宮市横山1-15-9
 Tel Fax: 028-625-0346 Handy: 090-9830-1094