

技工物色見本注文書
(松風S-WAVE CAD/CAM加工サービス)

歯科技工所

発行年月日 年 月 日

ユーザーID		歯科技工所名	
歯科技工士名(カナ)			
歯科技工所所在地			

ご注文内容

材料	色調	形態		数量
		中切歯	第一大臼歯	
松風ディスクZRルーセント FA	パールホワイト			
	5Lライト			
	5Lミディアム			
	5Lスーパーライト			
松風ディスクHC	LT-A2			
	LT-A3			
	LT-A3.5			
	HT-A2			
	HT-A3			
	59			
トリニア	アイボリー			

※形態は上顎中切歯もしくは上顎第一大臼歯から選択をお願いします。

登録代理店が複数ある場合は選択する代理店をごちらにご記入ください。

加工センター使用欄

受注番号		TELその他	
------	--	--------	--

注文書送付先

松風S-WAVE CAD/CAM加工センター
〒613-0022 京都府久世郡久御山町市田新珠城21番地1
TEL 0774-41-3341