

技工指示書のご利用案内

技工指示書をダウンロードいただき誠にありがとうございます。案内をご確認の上、ご利用ください。

<はじめに>

こちらの指示書は、基本的にスタッフからの案内を通してご利用いただくことを想定しています。

初めて当所をご利用される場合は、送付前にご連絡いただけますと幸いです。控えの複写付きの紙の指示書もご用意しております。お気軽にお問い合わせください。

<送付先>

必要事項を記入の上、下記の宛先に模型と合わせて送付をお願いいたします。

〒187-0002

東京都小平市花小金井1丁目6番1号

にじいろデンタルラボ合同会社 宛

Tel. 042-452-9768 (受付時間／平日10:00～18:00)



ホームページ

<https://nijilab.jp>

※送料は双方元払いでお願いしております。

※ご記入いただいた内容の原本・もしくは複写物をお手元で保管をお願いいたします。

※指示書の項目について、ご不明点がございましたら電話・メールにてお問い合わせください。

依頼から納品までのフロー

通常、下記のようなフローでご納品に向けて製作を行います。

短納期での製作など、通常とは異なるフローでの製作についてはお気軽にご相談ください。

STEP 1 お問い合わせ

ホームページのお問い合わせフォーム、もしくはお電話にてご連絡ください。

STEP 2 資料送付

当所のパンフレット、価格表、複写式の指示書など必要書類を一式お送りします。
指示書につきましては、こちらのホームページにてダウンロードも可能です。

STEP 3 模型・指示書受領

模型および指示書を「送料元払い」にてお送りください。

STEP 4 装置製作

模型および指示書が確認でき次第、製作をスタートします。
製作期間の目安は10営業日です。

STEP 5 ご納品

装置を丁寧に洗浄・梱包し「送料元払い」にて発送します。



にじいろデンタルラボ
Nijilab Dental Lab

Tel. 042-452-9768 (受付時間／平日10:00～18:00)

〒187-0002 東京都小平市花小金井1丁目6番1号

技 工 指 示 書

	カルテ		年齢	才	ヶ月	床レジンの色番号	上顎	下顎
	フリガナ							
	患者様名	様	性別	男・女	ケースの色番号	カラー キャラクター 鏡付き		
<input type="checkbox"/> 装置製作 <input type="checkbox"/> 修理			印象採取日		月	日	セット日 月 日 () 時	

今回製作する装置は	上顎	初めて ・ () 個目	下顎	初めて ・ () 個目
前回使用した装置は	上	平行 ・ ファン ・ 前方 ・ 後方 ・ 縮 ・ サンド ・ その他 ()		
	下	平行 ・ 前方 ・ 後方 ・ 縮 ・ サンド ・ その他 ()		

上顎

レスト付 / 単

R L

下顎

単

E E

☐ E にクラスプ希望

☐ スプリング希望

平行 フアン

後方 _____ 前方

☐ 閉鎖型 ☐ 唇側線のみ

☐ 縮小

☐ 舌唇除去装置

☐ 咬合斜面板

☐ 保定装置 ———— ☐ 閉鎖型

☐ ソフトリテーナー

平行 後方 _____

☐ 閉鎖型 ☐ 唇側線のみ

☐ 縮小

☐ 舌唇除去装置

☐ 舌挙上板

☐ 保定装置 ———— ☐ 閉鎖型

☐ 3×3 スプリング

☐ ソフトリテーナー

コメント									
医院名	Dr.	都道府県	Tel.						
		休診日	月	火	水	木	金	土	日

技 工 指 示 書

歯科医院様控え

	カルテ		年 齢	才	ヶ月	床レジンの色番号	上顎	下顎
	フリガナ							
	患者様名	様		性 別	男 ・ 女	ケースの色番号	カラー キャラクター 鏡付き	

<input type="checkbox"/> 装置製作 <input type="checkbox"/> 修理	印象採取日 月 日	セット日 月 日 () 時
---	---------------	------------------------

今回製作する装置は	上顎	初めて ・ () 個目	下顎	初めて ・ () 個目
前回使用した装置は	上	平行 ・ ファン ・ 前方 ・ 後方 ・ 縮 ・ サンド ・ その他 ()		
	下	平行 ・ 前方 ・ 後方 ・ 縮 ・ サンド ・ その他 ()		

<p>上顎</p> <p>レスト付 / 単</p> <p>平行 ファン</p> <p>後方 前方</p> <p> <input type="radio"/> 閉鎖型 <input type="radio"/> 唇側線のみ <input type="radio"/> 縮小 <input type="radio"/> 舌癖除去装置 <input type="radio"/> 咬合斜面板 { 閉鎖型 <input type="radio"/> 保定装置 { ソフトリテーナー </p>		<p>下顎</p> <p>レスト付 / 単</p> <p>平行 後方</p> <p> <input type="radio"/> 閉鎖型 <input type="radio"/> 唇側線のみ <input type="radio"/> 縮小 <input type="radio"/> 舌癖除去装置 { 閉鎖型 <input type="radio"/> 舌拳上板 { 3×3 スプリング <input type="radio"/> 保定装置 { ソフトリテーナー </p>	
--	--	---	--

コメント			
------	--	--	--

医院名	Dr.	都道府県	Tel.
		休診日 月 火 水 木 金 土 日	



にじいろデンタルラボ
Nijihiro Dental Lab

Tel. 042-452-9768 (受付時間／平日10:00～18:00)
〒187-0002 東京都小平市花小金井1丁目6番1号