

インプラント&矯正関連商品総合カタログ 注文書

ご注文日： 年 月 日

貴医院名			
お名前			
ご住所	〒		
TEL		FAX	

ご注文商品	商品コード	商品名	価格(税別)	数量

※下記商品のご注文に関しましては、直接営業担当者にお問い合わせください。

- ・各口腔内スキャナ
- ・各種インプラントシステム
- ・BoneNavi[®]サージカルガイド
- ・朝比奈泉式外科キット
- ・BoneNavi[®]顎骨模型
- ・高木幸人式外科キット

その他、ご要望や連絡事項などございましたらご記入ください。

《ご注文方法》

本紙に必要な事項をご記入のうえ、ファックスにてお送りくださいますようお願い申し上げます。

《お問い合わせ先》

TEL 06-6321-8551 (和田精密歯研株式会社 本社)

FAX 06-6321-8522