



単歯(10歯入)専用注文書

色、形態、大きさ、上下には○、部位には必要数の記入をお願いします。

ベラシアSA用

貴社名: _____

ユーザー様名: _____

発注日 年 月 日

前歯(アンテリア)

NO	品名	形態	大きさ	部位:右	部位:左		
					3	2	1
記入例	A2/A3/A3.5	S/O/ST/MA	4/5/6/7	上/下	2		1
1	A2/A3/A3.5	S/O/ST/MA	4/5/6/7	上/下			
2	A2/A3/A3.5	S/O/ST/MA	4/5/6/7	上/下			
3	A2/A3/A3.5	S/O/ST/MA	4/5/6/7	上/下			
4	A2/A3/A3.5	S/O/ST/MA	4/5/6/7	上/下			
5	A2/A3/A3.5	S/O/ST/MA	4/5/6/7	上/下			
6	A2/A3/A3.5	S/O/ST/MA	4/5/6/7	上/下			
7	A2/A3/A3.5	S/O/ST/MA	4/5/6/7	上/下			
8	A2/A3/A3.5	S/O/ST/MA	4/5/6/7	上/下			
9	A2/A3/A3.5	S/O/ST/MA	4/5/6/7	上/下			
10	A2/A3/A3.5	S/O/ST/MA	4/5/6/7	上/下			

臼歯(ポステリア)

NO	品名	形態	大きさ	部位:右	部位:左			
					7	6	5	4
記入例	A2/A3/A3.5	S/M	28/30/32/34*	上/下	4	2		
1	A2/A3/A3.5	S/M	28/30/32/34*	上/下				
2	A2/A3/A3.5	S/M	28/30/32/34*	上/下				
3	A2/A3/A3.5	S/M	28/30/32/34*	上/下				
4	A2/A3/A3.5	S/M	28/30/32/34*	上/下				
5	A2/A3/A3.5	S/M	28/30/32/34*	上/下				
6	A2/A3/A3.5	S/M	28/30/32/34*	上/下				
7	A2/A3/A3.5	S/M	28/30/32/34*	上/下				
8	A2/A3/A3.5	S/M	28/30/32/34*	上/下				
9	A2/A3/A3.5	S/M	28/30/32/34*	上/下				
10	A2/A3/A3.5	S/M	28/30/32/34*	上/下				

通信欄

取り扱い
ラインアップ

品名	色	形態	大きさ
ベラシアSA アンテリア	A2/A3/A3.5	S/O/ST/MA	4/5/6/7 (7はMAのみ)
ベラシアSA ポステリア	A2/A3/A3.5	S/M	28/30/32/34 (34はSのみ)