

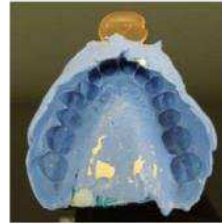
ご注文方法のご案内

ご送付いただくもの

- 初回ご注文時のみ 歯科医師免許：** コピーを同封いただくか、スキャンデータ・デジカメ撮影データを E メールでお送り頂いても構いません。Eメール送付先：customer.service@myharmony.jp
- 口腔内スキャンデータ または シリコン印象：** 親水性付加型のシリコン印象材でウォッシュ・テクニクに従い印象採得ください。フュージョンII（株式会社ジーシー）、エクストロード（カボ デンタルシステムズ株式会社）、トシコンバステル（デンツプライ三金株式会社）など ※印象の状態をご確認の上、ご送付ください。
- 指示書：** ご記入漏れのないようにご注意ください。（輸入代行の契約書を兼ねています。）



歯科医師免許コピー
(初回ご注文時)



シリコン印象



指示書

※ 指示書の記入漏れ、印象の不備は、ご注文受付（納品日）の遅れにつながりますので、十分にご確認ください。

※ 送料のご負担をお願いいたします。