3D PDF作成用オーダーフォーム

発行日　　年　　月　　日

歯科医療機関名（歯科医師名）
名称：
住所：
TEL：

ご請求先　□左記と同じ
名称：
住所：
TEL：

納品先　※納入先が上記歯科医療機関と異なる場合ご記入下さい。
名称：
住所：

ケース No.：

フリガナ（ローマ字でご記入下さい）：

姓													
名													

患者氏名：　　年齢：　　歳　性別：男・女

納品希望日：　　年　　月　　日　AM / PM
納品希望日の記載がない場合はセット日までに納品致します。

セット日：　　年　　月　　日　AM / PM

メールアドレス

印象年月日：　　年　　月　　日

休診日：日・月・火・水・木・金・土

・発行日翌日より祝日などで休診の場合、該当の曜日に丸印をご記入下さい。
・納品希望日までに長期休暇がある場合はご記入下さい。
（　年　月　日 ～　年　月　日）

	一期治療前	二期治療前	動的治療終了時	保定時
気泡取りやトリミングを必要とする石膏模型から デジタル平行模型を作成				
気泡取りやトリミングが不要な石膏模型から デジタル平行模型を作成				
平行模型 （デジタル平行模型を作成せず、そのまま3Dスキャンを行います）				
IOSやラボスキャナで作成したSTLデータ				

※STLデータの場合は、右のチェックボックスにチェックを入れた上で、
ASOオーダーシステムに本指示書及びSTLデータを添付してご依頼ください。 □

コメント

使用材料は下記の通りです。ご指定の材料がある場合は指定材料欄にご記入下さい。

・レジン	オーソネオン / オーソパレット / オーソブライト
・ワイヤー	SS デンタルワイヤー（吉野石膏販売）/ SS ワイヤー（FDJ）
・アタッチメント	ST ロック / 矯正用ブラケット等（FDJ） 拡大装置用スクリュー（FDJ）
・ロウ材	銀ロウ（トミー）/ 金ロウ（Yamakin）
・石膏	オーソホワイト

矯正用ブラケット、拡大装置用スクリュー、その他詳細は ASO ホームページ（www.aso-inter.co.jp）をご確認下さい。

指定材料

設計及び製作の方法は、www.aso-manila.com/products に掲載の通り。

国外技工委託（委託先）

Company Name :	ASO INTERNATIONAL MANILA.INC
Address :	Atlantica Building 5 Block 12, Phase 1, South Avenue Rosario, Cavite, 4106 Philippnies

□

※国内技工委託の場合は、右欄にチェックを入れて下さい。委託先については下記の通り
一次受託者

株式会社アソインターナショナル
東京都中央区銀座 2-11-8　第 22 中央ビル
TEL : 03-3547-0471　FAX : 03-3547-0475

二次受託者

住所：
名称：

記載された条件に合意し、依頼します。

担当者（歯科医師）ご署名

年　　月　　日　氏名：

ASO International, Inc.
Orthodontic Laboratory Services