

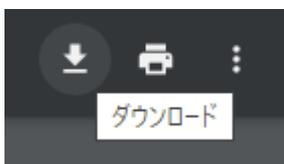
1 / 1 | - 100% + | [] []

[] [] []

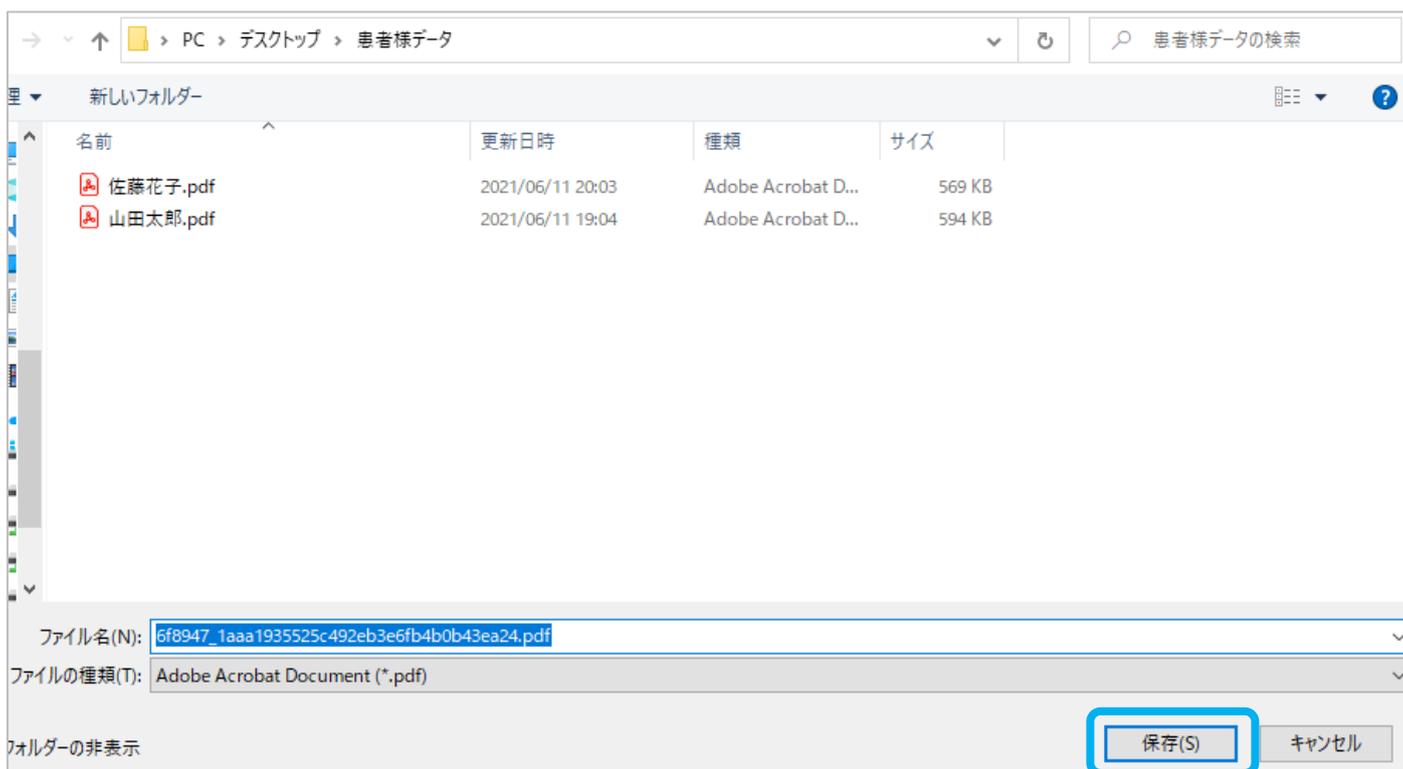
技工依頼書 Lab Order Form

<p>医院名 <input type="text"/> Dr <input type="text"/></p> <p>フリガナ <input type="text"/></p> <p>患者名 <input type="text"/> <input checked="" type="radio"/>男 <input type="radio"/>女 <input type="text"/>才</p> <p>記入日 <input type="text"/>年 <input type="text"/>月 <input type="text"/>日</p> <p>納品日 時間 <input type="text"/>年 <input type="text"/>月 <input type="text"/>日 <input type="radio"/>AM <input type="radio"/>PM <input type="text"/>:</p> <p>写真 <input type="radio"/>あり <input type="radio"/>なし</p> <p>シェード <input type="radio"/>単冠 <input type="radio"/>連冠</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> </td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">8 7 6 5 4 3 2 1</td> <td style="text-align: center;">1 2 3 4 5 6 7 8</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">8 7 6 5 4 3 2 1</td> <td style="text-align: center;">1 2 3 4 5 6 7 8</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">□□□□□□□□</td> <td style="text-align: center;">□□□□□□□□</td> </tr> </table> <p>Information <input style="width: 100%;" type="text"/></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8	8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8	□□□□□□□□	□□□□□□□□	<p>提供素材 IOS <input type="text"/> 印象 <input type="text"/></p> <p>預り品 <input type="checkbox"/>本模型 <input type="checkbox"/>対合歯 <input type="checkbox"/>咬合器 <input type="checkbox"/>バイト <input type="checkbox"/>トレー <input type="checkbox"/>参考模型 <input type="checkbox"/>メディア 他(<input type="text"/>)</p> <p><input type="checkbox"/>ジルコニア(ステイン) <input type="checkbox"/>ジルコニア(レイアリング) <input type="checkbox"/>Dental Surgery Aid <input type="checkbox"/>CAD/CAM冠 <input type="checkbox"/>CADデザイン</p> <p><input type="checkbox"/>e-max(ステイン) <input type="checkbox"/>e-max(レイアリング) <input type="checkbox"/>プロビジョナル(PMMA) <input type="checkbox"/>ハイブリットレジンCr・In <input type="checkbox"/>メタルボンド <input type="checkbox"/>メタルクラウン・インレー <input type="checkbox"/>ステント (3Dプリント) <input type="checkbox"/>スプリント (3Dプリント) <input type="checkbox"/>その他(<input type="text"/>)</p> <p>インプラント メーカー: <input type="text"/> 種類: <input type="text"/> サイズ: <input type="text"/></p>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8								
8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8								
□□□□□□□□	□□□□□□□□								

株式会社LEAP
〒114-0023 東京都北区滝野川6-76-9
エスポワールオチアイ201
TEL/FAX: 03-5972-1782
E-mail: leapdental.co.ltd@gmail.com
URL: https://www.leap-dental.com/



画面右上の 下向き矢印のアイコン(ダウンロード) をクリックします



保存先を選択する画面が表示されるので、デスクトップやフォルダなど
保存したい場所を選択して 保存 をクリックすると技工依頼書が保存されます



保存した技工依頼書を右クリックして 名前の変更 (M) を選択し、
ファイル名を 患者様のお名前 に変更してください

技工依頼書 Lab Order Form

<p>医院名 山田歯科 Dr. 山田</p> <p>フリガナ シカタロウ</p> <p>患者名 歯科太郎 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 20才</p> <p>記入日 2021年 6月 15日</p> <p>納品日 時間 2021年 6月 30日 <input type="radio"/> AM <input checked="" type="radio"/> PM 15:00</p> <p>写真 <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし</p> <p>シェード <input type="radio"/> 単冠 <input checked="" type="radio"/> 連冠</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>□□□□□□□□</td> <td>□□□□□□□□</td> </tr> <tr> <td>8 7 6 5 4 3 2 1</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8</td> </tr> <tr> <td>8 7 6 5 4 3 2 1</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8</td> </tr> <tr> <td>□□□□□□□□</td> <td>□□□□□□□□</td> </tr> </table> <p>Information</p> <div style="background-color: #e0e0e0; height: 50px; width: 100%;"></div>	□□□□□□□□	□□□□□□□□	8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8	8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8	□□□□□□□□	□□□□□□□□	<p>提供素材</p> <p>IOS <input type="text"/> 印象 <input type="text"/></p> <p>預り品</p> <p><input type="checkbox"/> 本模型 <input type="checkbox"/> 対合歯 <input type="checkbox"/> 咬合器 <input type="checkbox"/> バイト <input type="checkbox"/> トレー <input type="checkbox"/> 参考模型 <input type="checkbox"/> メディア</p> <p>他(<input type="text"/>)</p> <p><input type="checkbox"/> ジルコニア(ステイン) <input type="checkbox"/> ジルコニア(レイアリング) <input type="checkbox"/> Dental Surgery Aid <input type="checkbox"/> CAD/CAM冠 <input type="checkbox"/> CADデザイン</p> <p><input type="checkbox"/> e-max(ステイン) <input type="checkbox"/> e-max(レイアリング) <input type="checkbox"/> プロビジョナル(PMMA) <input type="checkbox"/> ハイブリットレジンCr・In <input type="checkbox"/> メタルポンド <input type="checkbox"/> メタルクラウン・インレー <input type="checkbox"/> ステント (3Dプリント) <input type="checkbox"/> スプリント (3Dプリント) <input type="checkbox"/> その他(<input type="text"/>)</p> <p>インプラント</p> <p>メーカー: <input type="text"/></p> <p>種類: <input type="text"/></p> <p>サイズ: <input type="text"/></p>
□□□□□□□□	□□□□□□□□								
8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8								
8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8								
□□□□□□□□	□□□□□□□□								

株式会社LEAP
 〒114-0023 東京都北区滝野川6-76-9
 エスポワールオチアイ201
 TEL/FAX: 03-5972-1782
 E-mail: leapdental.co.ltd@gmail.com
 URL: <https://www.leap-dental.com/>

ファイルを開いて、薄い青の欄に名前や日付を入力してください
チェック (左クリックで出来ます) を入れてください
(もう一回左クリックするとチェックが外れます)

※赤枠内は必須項目です

※ファイルが開けなかったり、漢字が入力できない場合は次のページを参照して
Adobe acrobat Reader をインストールしてください



完了したら、画面左上のアイコンをクリックして **上書き保存** してください。

この技工依頼書と、必要な製作データを「GigaFile 便」にアップロードしてください。
(アップロード方法は、製作依頼ページに記載してあります)

※技工依頼書が開けないか、漢字が入力できない場合

補綴物のご依頼は、お届けした弊社専用指示伝票またはダウンロードした技工指示書をプリントして記入後、郵送かFAXで送信していただくか、直接入力用PDFにご入力いただき、保存したファイルをメール等で送信してください。

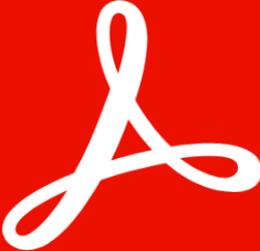
※ 直接入力用PDFは **Adobe Acrobat Reader** を使用してご入力ください。

画面左にある説明の下線部分をクリックして

Adobe acrobat Reader をダウンロードしてください

Adobe

手順 1 / 3 : ソフトウェアをダウンロード



Acrobat DC は世界中の人々の仕事に欠かせないツールです。

無償で PDF を表示、署名、注釈、共有できます。

オプションのオファー

McAfee

はい、無償の McAfee Security Scan Plus ユーティリティをインストールして、現在使用している PC のセキュリティ状態を確認します。このユーティリティをインストールすることで現在ご使用になっているウイルス対策プログラムや PC の設定が変更されることはありません。 [さらに詳しく](#)

はい、McAfee Safe Connect をインストールして、1 タップでオンラインアクティビティと個人情報を保護し、プライバシーを確保できるようにします。 [さらに詳しく](#)

Acrobat を最大限に活用 :

Acrobat Reader Chrome 拡張機能をインストール

上記にチェックを入れることにより、Acrobat Reader Chrome Extension の更新プログラムの自動インストールに同意することになります。 [さらに詳しく](#)

Adobe Acrobat Reader DC

PDF の印刷、署名、注釈をおこなうための最先端の PDF ビューアです。

Acrobat Reader をダウンロード

204.15 MB

「Acrobat Reader をダウンロード」ボタンをクリックすることで、すべての利用条件を読み、同意したことになります。メモ：ウイルス対策ソフトウェアで、ソフトウェアのインストールを許可する必要があります。

Adobe Acrobat Pro DC

7 日間の無償体験版を使用すると、Acrobat Reader でできるすべてのことに加え、PDF を作成、保護、変換、編集できます。試用期間終了後も、引き続き PDF を表示できます。

Acrobat Pro 体験版をダウンロード

921.15 MB

「Acrobat Pro 体験版をダウンロード」ボタンをクリックすることで、すべての利用条件を読み、同意したことになります。メモ：ウイルス対策ソフトウェアで、ソフトウェアのインストールを許可する必要があります。

IT 管理者または OEM の場合
バージョン 2021.005.20048 ・ システム要件

お使いのシステム： Windows 10, 日本語
[別の言語版または別のオペレーティングシステムをお持ちですか？](#)

地域を選択してください。 Copyright © 2021 Adobe . All rights reserved. [利用条件](#) | [プライバシー](#) | [Cookie の環境設定](#) [AdChoices](#)

真ん中のチェックを全て外した状態で Acrobat Reader をダウンロード をクリックしてください

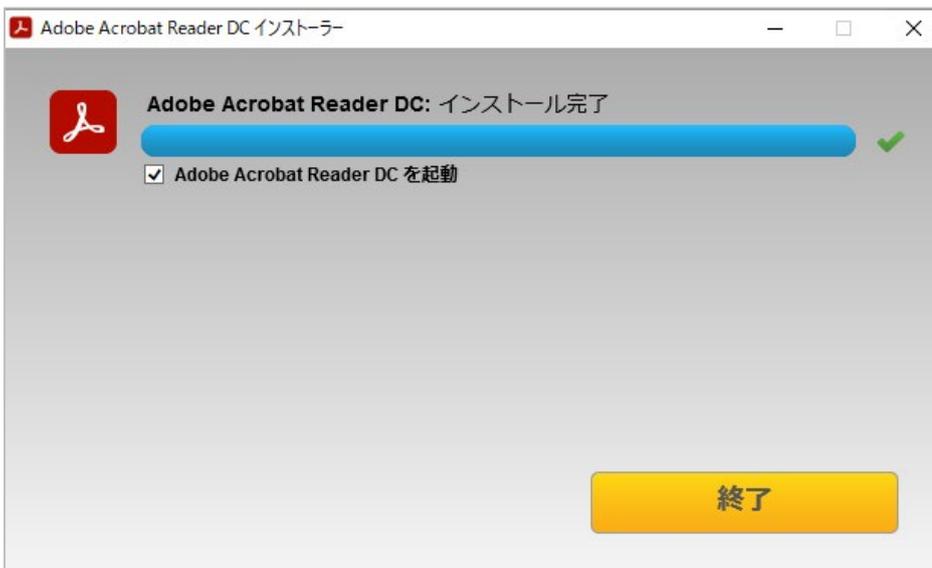


左下にバーが出現するので、右端のアイコンをクリックして **開く** をクリックしてください

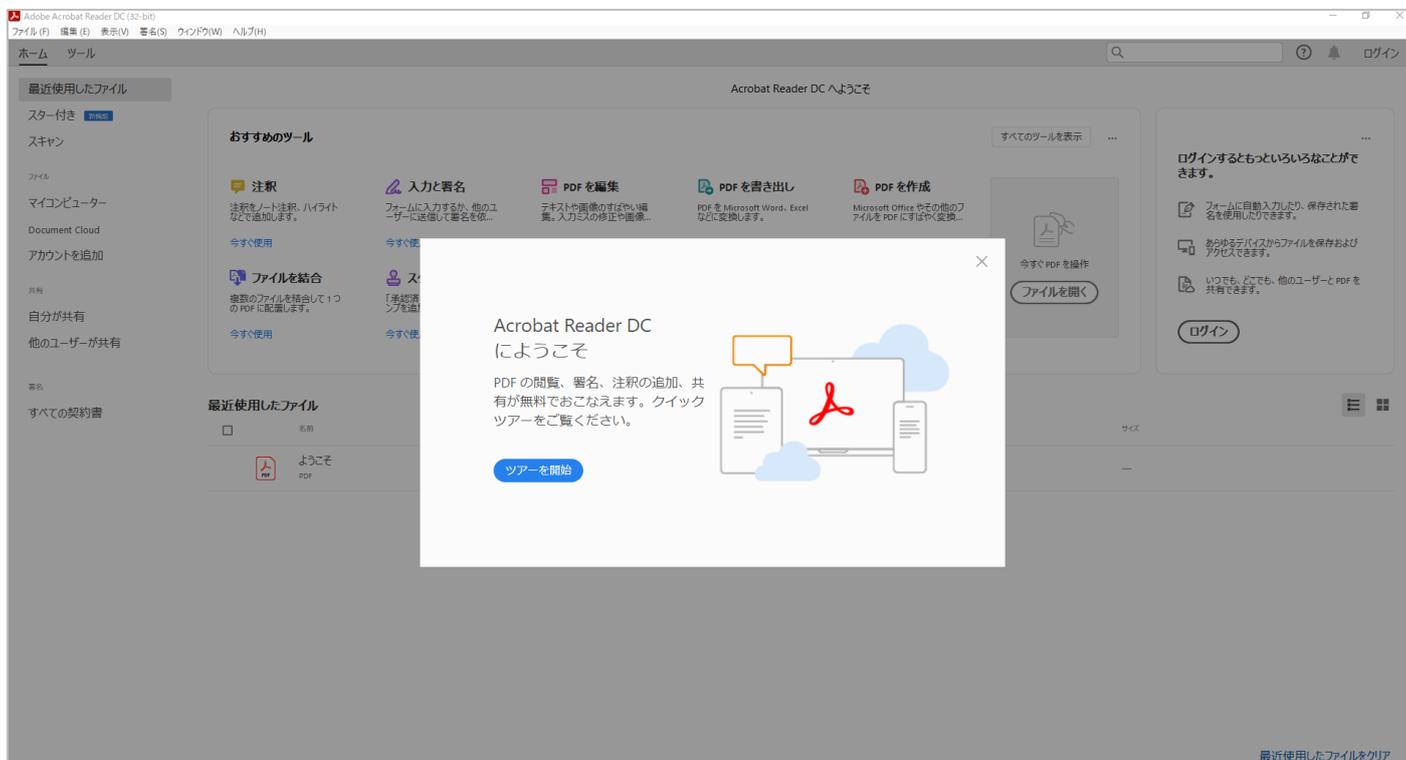
このアプリがデバイスに変更を加えることを許可しますか？ と聞かれるので **はい** をクリックしてください



ダウンロードが始まります



インストールが完了 と表示されたら **終了** をクリックします



ツアーを開始 をクリックすると操作方法について知ることができますが
ボックス右上の × をクリックすれば読まずに省略できます