

同意書

データ送信サービスをお申込みいただき誠にありがとうございます。

本サービスを用いて、株式会社コアデンタルラボ横浜 CAD/CAM 加工センター（以下、当センターと略）に製作依頼データをお送りいただく際には、本書面の内容に同意いただいた上でご利用ください。

- ・ご注文いただきました技工物は、当センター所有の CAD/CAM 設備を用いて製作いたします。
2 次委託につき担当歯科医師様の指示として、専用依頼書に担当歯科医師様名、住所を記入の上ご利用ください。
- ・技工物の納期は別紙に定めるところにより、お客様が当センターに製作依頼データをお送りいただいた時間を基にお約束させていただきます。（当日受付は正午 12：00 まで）
- ・当センターはお客様が設計された形態に従い加工を行います。担当歯科医師様の責任のもと、適応症例、形態の設計に対し破折等のトラブルを防ぐ為にも十分な御検討のうえご利用ください。
- ・破折等のトラブルが発生する可能性があるとは判断した場合は加工をお断りする場合がございます。
- ・製作依頼データはハードウェア、ソフトウェアのトラブルにより破損する可能性も考えられます。製作依頼データは加工物が納品されるまでお客様側でも保管をお願いします。
- ・製作依頼データの違いによる再製（再加工）はお受けできません。データ送信前に必ず確認をお願いします。
- ・ご記入いただいた個人情報は当センターにおける受託サービスに活用いたします。
また、株式会社コアデンタルラボ横浜の取り扱い製品のご案内に活用させていただく場合もございます。

本書面の内容に同意します。

歯科技工所名

ご住所

電話番号

E-mail アドレス（データを送信されるアドレス）

代表者様氏名

株式会社コアデンタルラボ横浜 CAD/CAM 加工センター **FAX 045-844-1106**