

患者さんへの推奨・指導の時に  
もう迷わない!

# ソニックアー 出張「体感デモ」のご案内

無料

専門知識を持ったスタッフが伺いますのでソニックアーを一度体感してみませんか?

患者さんからの質問への回答や、お褒めする際の説明の仕方など、詳しくご案内いたします。  
また、「テラーメイド型」販売方式についても詳しくご説明いたします。

- ソニックアー電動歯ブラシやエアーフロスを実際にご体感いただけます!
- ソニックアー独自の特徴、しくみ、使い方、正しい磨き方などご説明・実演いたします。

差上げます!

ご体感いただいた替ブラシ/替ノズル



フレックスケア  
プラチナ  
プロフェッショナル

ヘルシーホワイト  
プロフェッショナル

エアーフロス  
ウルトラ

〈体感対象製品〉

- **実施日** ご希望の日程・時間帯をお知らせください。  
ただし、ご要望に添えない場合もありますので、その際は別途ご相談の上、調整させていただきます。
- **会場** 貴院にて実施させていただきます。
- **実施費用** **無料** ※実習器材など必要器材は持参いたします。  
デモ内容、所要時間はご希望に合わせて事前にご確認させていただきます。

〈お申し込み方法〉下の申込書に必要事項をご記入のうえ、  
FAXをお送りください。  
折り返し、担当者がご連絡申し上げます。

〈お問い合わせ・お申し込み先〉

(株) ヨシダ OHC 課

TEL: 03-3845-2931 FAX: 03-3841-8204

ソニックアー 出張「体感デモ」

〈申込書〉

FAX: 03-3841-8204

ふりがな 貴院名	ふりがな ご担当者様名	デモンストレーションご希望日程・時間帯			
		第1候補	月	日( )	時 分 ~ 時 分 くらいまで
		第2候補	月	日( )	時 分 ~ 時 分 くらいまで
ご住所 〒					ソニックアー ご販売経験
TEL:		FAX:		e-mailアドレス:	
ご参加予定人数	合計	名	体感ご希望製品 ●フレックスケア プラチナ プロフェッショナル		
〈内訳〉 ●歯科医師 名 ●歯科助手 名			●ヘルシーホワイトプロフェッショナル		
●歯科衛生士 名 ●その他 名			●エアーフロス ウルトラ		
お取引歯科商店名					有限会社マルヤマ歯科商店
					(支店)
					担当営業者様名: