

SHISEIBOXマニュアル

患者様との契約の流れ

① 申込書の記入

② 契約書の記入 2枚記入する

(1) 患者様控え (2) SHISEIアカデミー控え

③ ユーザー登録 (ID・パスワードの発行)

・患者様と一緒に行ってください

④ お支払い方法選択

A. クレジットカード払い

B. 銀行振込

※別紙にてご案内

⑤ 申込書・契約書を弊社へFAXください

THDC合同会社 FAX番号 **050-3588-8699**

⑥ ご入金を確認できましたら

SHISEIBOXを歯科医院へ発送致します。