

タカラベルmont株式会社
× 株式会社別田

大感謝祭

BIG THANKS GIVING DAYS

美しい人生を、かなえよう。

TAKARA BELMONT

DENTAL TOTAL SYSTEM
BETSUTA

DATE

1.27 [MON] ~ 1.31 [FRI]
全日10:00~17:00

PLACE

株式会社 別田
福井本社セミナールーム
福井県福井市南四ツ居2丁目1-1

この度、タカラベルmont株式会社 × 株式会社別田 大感謝祭を実施する運びになりました。
本感謝祭では展示商品を特別価格にてご提供させていただきますので、ぜひ、この機会にお越しください。
また、本イベントは事前予約制とさせていただきますので、チラシ裏面に記載の株式会社別田支店にお申込みください。

Dental Microscope
eAria
エアリア

2台限定

軽い操作性と確かな診療。

製品ページ
はこちら▼



※シェルトに後付可能です。

製品ページ
はこちら▼



CIERTO
シェルト

タカラベルmontが考える、
これからのスタンダードユニット。

BELVITA
ベルヴィータ

より美しく、健康的に生きるために、
グローバルスタンダードユニットを
世界のドクターへお届けします。

2台限定

カウンター/オーバーアーム

製品ページ
はこちら▼



2台限定

製品ページ
はこちら▼



ベルクロス
BEL-X

歯科用CTに更なる「動き」を



2台限定

SOLIO XZ II

歯科診療の基本となるパノラマ画像の改良、
詳細診断のためのCT画像の改良により、
“みえるをかえる”ことが実現しました。

製品ページ
はこちら▶



販売名	一般的名称	届出・認証・承認番号	クラス分類	特定保守	設置管理	製造販売元
シェルト	歯科用ユニット	227AFBZX00036000	管理	該当	該当	タカラベルmont株式会社
シェルト チェア	歯科診査・治療用チェア	27B1X00042001038	一般	該当	該当	タカラベルmont株式会社
ステラライトビュータ	汎用歯科用照明器	27B1X00042002049	一般	非該当	非該当	タカラベルmont株式会社
エアリア	可搬型手術用顕微鏡、手術用顕微鏡	23B2X10023000415	一般	該当	該当	名南歯科貿易株式会社
ベルヴィータ	歯科用ユニット	230AFBZX00041000	管理	該当	該当	タカラベルmont株式会社
ベルヴィータカウンターチェア	歯科診査・治療用チェア	27B1X00042001044	一般	該当	該当	タカラベルmont株式会社
ベルクロス BEL-X	デジタル式歯科用/シラマ・新撮像X線診断装置 (アーム型X線CT診断装置)	230AGBZX00055000	管理	該当	該当	タカラメディカル株式会社
ソリオエックスシリーズ	アーム型X線CT診断装置 デジタル式歯科用/シラマX線診断装置	228AABZX00061000	管理	該当	該当	朝日レントゲン工業株式会社

・名南歯科貿易株式会社 〒454-0805 愛知県名古屋市中川区戸町2-26
・朝日レントゲン工業株式会社 〒601-8203 京都府京都市南区久世山町376-3
・タカスマディカル株式会社 〒661-0962 兵庫県尼崎市願田町5-15
・タカラベルmont株式会社 〒542-0083 大阪府大阪市中央区東心斎橋2-1-1

CO₂ レーザー

Bel Laser +

ベルレーザー プラス

タッチパネルでシンプル操作、
使いやすさを追求したガイド光モデル。

製品ページ
はこちら▼



2台限定



歯科用総合コンピュータシステム

clevia

— クレヴィア —

製品ページ
はこちら▼



cleviaはWiseStaffの特徴である「正確性」「安定性」「サポート力」を受け継ぎながら、
オンライン時代に対応したシステムとして誕生しました。

販売名	一般的名称	承認番号	クラス分類	特定保守	設置管理	製造販売元
ベルレーザー	炭酸ガスレーザー	21700BZZ00348000	高度	該当	該当	タカラメディカル株式会社

・タカラメディカル株式会社 〒661-0962 兵庫県尼崎市額田町5-15

【 タカラベルmont株式会社 × 株式会社別田 大感謝祭 申込用紙 】

お申込みは株式会社別田 福井支店もしくは金沢支店のFAXにてお申し込みください。

[株式会社別田 福井支店]

FAX : 0776-54-7662

or

[株式会社別田 金沢支店]

FAX : 076-291-4621

お名前			ご職業	<input type="radio"/> 歯科医師	<input type="radio"/> 勤務医	<input type="text" value="その他()"/>
ご自宅住所	〒		TEL	-	-	
			FAX	-	-	
			E-mail			
出身大学	大学		卒業	年		
勤務先		勤務先 TEL				
御同伴者	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	御同伴者お名前		<input type="radio"/> 歯科医師	<input type="radio"/> その他	

※当申込書にご記入いただきましたお客様の個人情報は、お客様の自発的な提供によるものであり、提供いただきました個人情報の利用範囲は、弊社からセミナー・展示会のお知らせ・商品情報に関する情報の提供・弊社製品のご購入後のアフターサービスに利用させていただきます。
※上記の目的の範囲内で、タカラベルmontグループ各社ならびに委託業者に情報を提供する場合があります。尚、その他目的において第三者に情報を提供することはありません。

タカラベルmont株式会社

<https://www.takara-dental.jp>

[大阪本社] 〒542-0083 大阪市中央区東心斎橋2-1-1

[東京本社] 〒107-0052 東京都港区赤坂7-1-19

金沢営業所 〒920-0027 金沢市駅西新町2-18-1 TEL:076-221-8412

デンタル事業部
ホームページ▼



DENTAL TOTAL SYSTEM BETSUTA

[福井支店] 福井県福井市南四ツ居2丁目1-1

TEL:0776-54-7211 FAX:0776-54-7662

[金沢支店] 石川県金沢市入江1丁目27-1

TEL:076-291-0990 FAX:076-291-4621