

【レンズ加工依頼票】

店名							
TEL				FAX			
お客様名				ご担当者			
フレーム品番				レンズサイズ		FPD	
加工レンズ名			カラー			コート	
レンズタイプ	単焦点		累進		デモレンズ		
	SPH	CYL	AXIS	ADD	EP	PD	特注内容
R							
L							
鏡面加工			有		無		
面取り			低	中	高	おまかせ	
ツープネジ切り		する	しない		備考		
見積り	要・不要	/	進行・保留				

【レンズ加工依頼票】

店名							
TEL				FAX			
お客様名				ご担当者			
フレーム品番				レンズサイズ		FPD	
加工レンズ名			カラー			コート	
レンズタイプ	単焦点		累進		デモレンズ		
	SPH	CYL	AXIS	ADD	EP	PD	特注内容
R							
L							
鏡面加工			有		無		
面取り			低	中	高	おまかせ	
ナイロール・ツープイント組み込み			有		無		
ツープネジ切り		する	しない		備考		
見積り	要・不要	/	進行・保留				