

〔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・ツーポイント組み込み				有		無	

〔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・ツーポイント組み込み				有		無	