

アイガードオーダーシート (販売店様・代理店様用)

弊社受付NO.		ご注文受け日	20	年	月	日
---------	--	--------	----	---	---	---

品番：	フレームカラー：
ペトロイドレンズ<素材：ポリカーボネート>(○印) ※ハードコートは標準装備されています	<input type="radio"/> クリア <input type="radio"/> クリア+マルチコート
スワズ ベベル カット(○印) ※SVS-600N、SVS-700Nのみ選択してください。 ※別途料金¥2,000(税込¥2,200)となります。	<input type="radio"/> 加工する <input type="radio"/> 加工しない

	S P H (球 面)	C Y L (乱 視)	A X I S (軸)
R (右 眼)			
L (左 眼)			
P D (瞳 孔 間 距 離)	mm		

代理店様名	ご担当者様名		
販売店様名	TEL	FAX	ご担当者様名
備考欄 ※直送ご希望の際は はこの欄に直送先 等ご記入ください			

弊社記入欄	
-------	--

■ ご注文方法について

- ご注文は右記のオーダーシートをご使用ください (太枠内をご記入ください)。
- オーダーシートには記入漏れ、間違いが無いようご注意ください (電話番号、FAX番号の記入漏れが無いようご注意ください)。
- 販売店様につきましては、ご帳合先(代理店様)をご記入ください。
- 納期につきましては、受注後ご連絡いたします。
- フレーム持込みの場合はその旨を備考欄にご記入ください。