FAX　042 - 512 - 8561

※ 印刷して必要事項をご記入の上、FAXして下さい。

スポーツサングラス　ご注文書　G-optique

メーカー名	商品名　（型番含む）	価格	購入数

メーカー名	商品名　（型番含む）	価格	購入数

メーカー名	商品名　（型番含む）	価格	購入数

記入例

メーカー名	商品名　（型番含む）	価格	購入数
アディダス	T-Sight　a155 6058	￥18,900	1

【度付き加工希望のお客様】※下記のいずれかにチェックを入れて下さい。

□ 下記に処方箋を記入　□ お手持ちの処方箋を一緒に FAX 頂く

□ お使いのメガネをご郵送頂く（送料は弊社にて負担させていただきます）

	ＰＤ	Sph（球面）	Cyl（円柱）	Ax
R	mm	D	D	
L	mm	D	D	

記入例

	ＰＤ	Sph（球面）	Cyl（円柱）	Ax
R	32mm	－1.00 D	－0.50 D	170°
L	32mm	－3.00 D	－1.00 D	180°

（フリガナ） お客様のお名前	
ご連絡先 ※該当する方法に チェックを入れて下さい	□ 固定電話 □ ＦＡＸ □ メール □ 携帯
お届け先電話番号	
ご住所	〒
お支払い方法	□ 代引き　（ 佐川急便・ヤマト運輸にてお届けさせて頂きます ） ※お届け時に □現金にてお支払い　□クレジットカードにてお支払い □ 銀行振込　※お振込みの手数料はお客様ご負担にてご了承願います ※お客様の振込み名義：　　様 ※お振込みのお客様は**入金確認後**の商品発送となります
備考欄	※その他、ご質問やご相談、ラッピングなどご希望等がございましたら何なりとお書き下さい

※度入れ加工価格や納期及びお見積りなど折り返しご連絡させて頂きます