

## 日本レンズ フレーム送り加工依頼シート

店名 \_\_\_\_\_ 様 ご担当者 \_\_\_\_\_ 様 発注日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

## フレーム

○印でご選択ください。

新品フレーム 販売されたフレームを使用します。	お客様フレーム お客様フレームを使用します。	ブランド名	品番 カラー名
プレフィッティング ( 済 ・ 未 )			
フレームの状態 キズ・メッキ剥がれ・サビ・変色・その他不具合がありましたら 右図の箇所を○を付けてください。 その他、気になる点や指示等ございましたらご記入ください。			
点検項目	店舗確認	日本レンズ 確認	備考
<付属品>ご使用中レンズの付属有無	有・無	有・無	
<付属品>玉型ゲージ(型板)、専用組立部品(プッシュピン等)の有無と内容			
レンズ外径は足りているかの確認 ※半径2mm以上の余裕を持たせてください	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ご注文のレンズカーブ選択がフレームカーブに適合している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
フレームの保護(テンブル袋、ビニール袋、移送用ケース、緩衝材)	<input type="checkbox"/>		
ブランド純正ケースは添付してられない(店舗で保管をお願いいたします)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
見本色レンズはフレームからはずして、「見本色注文発送用紙」とセットでご送付ください	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
荷物の送り状の品名欄にご発注番号を記載してある ※どのご注文分が特定できる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

\*ネジ類が錆びている場合、出来る限り交換の上お送りください。 \*フレームの形状・特性によっては加工できかねる場合がございます。  
\*別資料『日本レンズ カット加工・組立加工Q&A』の内容をご了解の上、ご注文ください。

## レンズ

レンズ名・コート名 ※L別レンズであれば下段に記入してください					カラータイプ		カラー名	濃度	下濃度	
					・フルカラー ・グラデーション ・Wグラデーション			%	%	
	Sph	Cyl	AX	Add	プリズM1 (量)	プリズM2 (°-ス)	プリズM1 (量)	プリズM2 (°-ス)	PD	EP
R									mm	方式1 mm
L									mm	方式2 mm

備考
----

側面磨き
有・無

(EP方式1) ボクシング中心からアイポイントまでの距離  
(EP方式2) アイポイントからフレームの最底端までの距離

\*記載のない場合は受注データを使用して加工いたします。

メガネット 発注No	店舗 発注No	店舗 管理No/箱No	お客様名	店舗到着 希望日	フレーム 送り先	〒596-0823 大阪府岸和田市下松町2-3-25 日本レンズ工業株式会社 生産管理課 宛 TEL 072-423-2421
07				月 日		

## メーカー記入欄

受注No	備考	受注	加工前
発送予定日		加工	検査

## メーカー切り取り

メガネットNo	07	店舗名		希望納期	/
発注書No				箱No	

## 日本レンズ フレーム送り加工依頼シート

店名 ABCメガネ店

様

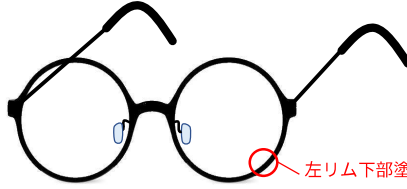
ご担当者 日本花子

様

発注日 2022年7月1日

## フレーム

○印でご選択ください。

新品フレーム 販売されたフレームを使用します。	お客様フレーム お客様フレームを使用します。	ブランド名 NPLオリジナル	品番 カラー名 ABCD1234
プレフィッティング (済・未)			
フレームの状態 キズ・メッキ剥がれ・サビ・変色・その他不具合がありましたら 右図の箇所に○を付けてください。 その他、気になる点や指示等ございましたらご記入ください。		 左リム下部塗装はがれあり	
点検項目	店舗確認	日本レンズ確認	備考
<付属品>ご使用中レンズの付属有無	有・無	有・無	旧レンズキズあり
<付属品>玉型ゲージ(型板)、専用組立部品(プッシュピン等)の有無と内容	純正ネジ4本		
レンズ外径は足りているかの確認 ※半径2mm以上の余裕を持たせてください	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ご注文のレンズカーブ選択がフレームカーブに適合している	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
フレームの保護(テンブル袋、ビニール袋、移送用ケース、緩衝材)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ブランド純正ケースは添付してられない(店舗で保管をお願いいたします)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
見本色レンズはフレームからはずして、「見本色注文発送用紙」とセットでご送付ください	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
荷物の送り状の品名欄にご発注番号を記載してある ※どのご注文分が特定できる	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

\*ネジ類が錆びている場合、出来る限り交換の上お送りください。 \*フレームの形状・特性によっては加工できかねる場合がございます。  
\*別資料『日本レンズカット加工・組立加工Q&A』の内容をご了解の上、ご注文ください。

## レンズ

レンズ名・コート名 ※L別レンズであれば下段に記入してください					カラータイプ		カラー名		濃度	下濃度
プレジャーBTMV1.60A・ビューティフルコート					フルカラー ・グラデーション ・Wグラデーション		トゥルーバイオレット		15%	%
Sph	Cyl	AX	Add	プリズM1 (量)	プリズM2 (°-s)	プリズM1 (量)	プリズM2 (°-s)	PD	EP	
R	-3.50	-0.50	10	1.50	OUT			32.5 mm	方式1 ・	21.0 mm
L	-4.50	-0.75	170	1.50	OUT			34.0 mm	方式2	21.0 mm

備考	側面磨き <input checked="" type="checkbox"/> 有・無	(EP方式1) ボクシング中心からアイポイントまでの距離 (EP方式2) アイポイントからフレームの最底部までの距離 *記載のない場合は受注データを使用して加工いたします。
----	---	--

メガネット 発注No	店舗 発注No	店舗 管理No/箱No	お客様名	店舗到着 希望日	フレーム 送り先
07C1234	A1234567	A-007	日本太郎	5月25日	〒596-0823 大阪府岸和田市下松町2-3-25 日本レンズ工業株式会社 生産管理課 宛 TEL 072-423-2421

## メーカー記入欄

受注No	備考	受注	加工前
発送予定日		加工	検査

## メーカー切取り

メガネットNo	07	店舗名		希望納期	/
発注書No				箱No	