


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 右図の箇所に○を付けてください。 その他、気になる点や指示等が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おられない(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別仕様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	プリズム1 (量)	プリズム2 (°-s)	プリズム1 (量)	プリズム2 (°-s)	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	〒596-0823 大阪府岸和田市下松町2-3-25 フレーム 送り先 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

ご担当者 日本花子

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 ABCD1234	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 右図の箇所に○を付けてください。 その他、気になる点や指示等が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おられない(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別仕様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	プリズム1 (量)	プリズム2 (°-s)	プリズム1 (量)	プリズム2 (°-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	1.00	OUT			34.0 mm	方式2	21.0 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

メーカー切り取り

メガネットNo	07	店舗名		希望納期	/
発注書No		箱No			