

【OS MASK Revo 注文書】

お客様記入欄	住所	〒			
	氏名				
	メールアドレス				
	TEL	(自宅)		TEL	(携帯)
	FAX	(自宅)			
	* 下記の欄に眼科・メガネ店での処方箋を参照し、ご記入ください 【店頭でも検眼は可能です】				
(SとCの数値を合算して+3.00~-4.50に当てはまらない方は追加料金がかかります。詳しくはお見積りでご連絡いたします。)					
R(右度数)	S:	C:	Ax:	PD>	(R .L)
L(左度数)	S:	C:	Ax:	ADD	

*** 黒枠内の項目をご記入ください**

(使用用途)

《上・例》モトクロス、林道・エンデューロやスキー・スノーボード

店舗記入欄	品名	数	単価	送料	金額	納期
		OS MASK Revo		¥	¥	¥
	OS MASK専用SportsLens		¥	¥	¥	
	(オプション)専用曇り止め加工		¥	¥	¥	希望○ 無○ (✓して下さい)
			¥	¥	¥	
			合計		¥	

《商品のお引き渡しの流れ》

- 1・注文書の黒枠内をご記入いただき、**FAX:075-746-4749**にお送りください。
(メールでのご注文の場合は上記の黒枠内をご記入いただき添付にてお送りください。 glassesgear@double-o.com)
- 2・店舗側で青色内の項目、お振込先を記入し、お客様へFAX・Eメールでお見積書を返信いたします。
(5日以上返信がない場合はお手数ですが、お電話にてご連絡ください。)
- 3・お振り込みが確認でき次第、制作を始めます。
- 4・商品が出来ましたら店頭でのお引き渡し、もしくは発送いたします。
(商品が完成次第ご連絡をいたします。その際に引き取り方法をご指定ください)

【お振込先】

銀行名:京都信用金庫	支店名:北大路支店(キタオオジ)
普通口座	口座番号:0681189
名義:ダブルオーグラスギア	

- * お振り込み予定日: 月 日 (お分かりの方はご記入ください)
 - * お振り込みが完了次第、お手数ですがお電話もしくはメールにてお知らせください。
 - * お振込手数料はお客様ご負担となります。
 - * 振込み時のお名前はご注文のお客様と同一のお名前を入力して下さい。
 - * このレンズは特殊レンズになる為 返品交換は出来かねます。
- * ご不明な点がございましたら、ご連絡をお待ちしております。 ショップ電話番号075-746-4747