



# 注文書

年 月 日

帳合先		発送先住所 〒
御社名		納期連絡先 メールアドレス OR FAX 番号
御発注NO.	箱番号	お客様名 様分

レンズ名	<input type="checkbox"/>	カラーNo	R	L	S	C	AX	枚数
POLAWING-SPX 160 RX	<input type="checkbox"/>	SPX-	R					
POLAWING-SPX 160 RX-6	<input type="checkbox"/>							
POLAWING-SPX 160 RX-8	<input type="checkbox"/>							
POLAWING-SPX 160 PL-4 (平面)	<input type="checkbox"/>		L					
POLAWING-SPX 160 PL-6 (平面)	<input type="checkbox"/>							
POLAWING-SPX 160 PL-8DC (平面)	<input type="checkbox"/>							

コート種類	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ハードコート	<input type="checkbox"/> 両面ハードマルチ	<input type="checkbox"/> 裏面ハードマルチ	
		<input type="checkbox"/> ハードマルチミラー			
ミラー種類		<input type="checkbox"/> シルバー	<input type="checkbox"/> ゴールド	<input type="checkbox"/> ブルー	<input type="checkbox"/> ピンク

特注指定	<input type="checkbox"/> 偏心	<input type="checkbox"/> プリズム	<input type="checkbox"/> 外径指定

発送方法	<input type="checkbox"/> 佐川便	<input type="checkbox"/> ヤマト便
備考		

<a href="mailto:order@combex-net.co.jp">order@combex-net.co.jp</a> オーダー専用メールアドレス	ご希望納期	月	日
	納期回答	月	日