

このページをプリントアウトし必要事項をご記入の上、当店まで送信してください。

FAX, TEL 0120 -122 -877

FAX 注文書

注文日：平成 年 月 日

ご注文のコンタクトレンズを下記にご記入下さい。

商品名	ベースカーブ (BC)	パワー (PWR)	サイズ (SIZE)	トーリック (乱視用) or バイフォーカル			箱数
				シリンダー (CYL)	加入度 (ADD)	軸度 (AX)	
例) ディリーズ 90 枚パック	8.6	-2.25	13.8				5

フリガナ		電話番号	( )
氏名		FAX 番号	( )
メールアドレス			
フリガナ			
ご住所	〒		
お届け時間帯	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14 時～16 時 <input type="checkbox"/> 16 時～18 時 <input type="checkbox"/> 18 時～20 時 <input type="checkbox"/> 19 時～21 時	通信欄	

※配送先が異なる場合は以下にご記入ください。

フリガナ		電話番号	( )
氏名		FAX 番号	( )
フリガナ			
ご住所	〒		

お支払い方法は代金引換になります。

ご注文確認後に当店より到着予定日、合計金額をファックスまたはメールでご連絡いたします。

アイネットコンタクト

<http://www.eyenetne.jp>

メール: [info@eyenetne.jp](mailto:info@eyenetne.jp)