

眼内レンズ 注文書/使用報告書

御発注元コードと名称: ( )

Tel : 御担当者 :

<b>御施設コードと名称</b>	御施設名称: ( )	
	Tel:	
<b>御送付先 ※1</b>	<input type="checkbox"/> 発注元へ送付	
	名称: ( )	
	住所:	
	Tel:	
<b>お届け日指定 ※2</b> <small>右記から配達便をご選択願います。 選択がない場合、翌日中のお届けでお手配いたします。</small>	<input type="checkbox"/> 通常お届け  15時迄にご注文を頂いた場合、翌日中の配達となります。	<input type="checkbox"/> 時間指定便: 月 日 時

※1 商品の送付先を御記載下さい。記載が無い場合、御発注元へ送付致します。  
 ※2 翌日中のお届けが最短です。(離島等、翌日中お届けが出来かねる地域もございます。)  
 ※2 お届け日指定記載の場合、ご指定いただいた日にお届けいたします。  
 ※3 使用したレンズ、交換するレンズのシリアルNo.をご記入ください。

No.	スタイル	度数	数量	シリアルNo. ※3	該当項目にレ点でチェック願います。 (各枠1つ迄でお願いします)	
1					<input type="checkbox"/> 不潔交換	<input type="checkbox"/> 売上出荷
					<input type="checkbox"/> 期限切迫交換	<input type="checkbox"/> 委託補充と売上 <input type="checkbox"/> 委託B出庫 <input type="checkbox"/> 委託B売上
2					<input type="checkbox"/> 不潔交換	<input type="checkbox"/> 売上出荷
					<input type="checkbox"/> 期限切迫交換	<input type="checkbox"/> 委託補充と売上 <input type="checkbox"/> 委託B出庫 <input type="checkbox"/> 委託B売上
3					<input type="checkbox"/> 不潔交換	<input type="checkbox"/> 売上出荷
					<input type="checkbox"/> 期限切迫交換	<input type="checkbox"/> 委託補充と売上 <input type="checkbox"/> 委託B出庫 <input type="checkbox"/> 委託B売上
4					<input type="checkbox"/> 不潔交換	<input type="checkbox"/> 売上出荷
					<input type="checkbox"/> 期限切迫交換	<input type="checkbox"/> 委託補充と売上 <input type="checkbox"/> 委託B出庫 <input type="checkbox"/> 委託B売上
5					<input type="checkbox"/> 不潔交換	<input type="checkbox"/> 売上出荷
					<input type="checkbox"/> 期限切迫交換	<input type="checkbox"/> 委託補充と売上 <input type="checkbox"/> 委託B出庫 <input type="checkbox"/> 委託B売上
6					<input type="checkbox"/> 不潔交換	<input type="checkbox"/> 売上出荷
					<input type="checkbox"/> 期限切迫交換	<input type="checkbox"/> 委託補充と売上 <input type="checkbox"/> 委託B出庫 <input type="checkbox"/> 委託B売上
7					<input type="checkbox"/> 不潔交換	<input type="checkbox"/> 売上出荷
					<input type="checkbox"/> 期限切迫交換	<input type="checkbox"/> 委託補充と売上 <input type="checkbox"/> 委託B出庫 <input type="checkbox"/> 委託B売上
合計ご発注枚数						

当日出荷の締め切り時間: 平日(土日祝日除く) 午後3時