

眼鏡調整・修理票

氏名			昭和 平成	年	月	日生	
1 (眼鏡・コンタクト) 調整 ※該当を○で囲む							
(1) 区分	近用・遠用・両用 ※該当を○で囲む			(5) 特記事項			
(2) レンズ度数	R (右)		L (左)				
	S	D	D				
	C	D	D				
	AX	○	○				
ADD	○	○					
(3) 視力	区分	R (右)	L (左)				
	裸眼						
	矯正						
(4) フレーム	種類： メタル・チタン・カーボン その他() 品番：						
2 修理							
(1) 修理箇所	フレーム その他()			(3) 特記事項			
(2) フレーム	種類： メタル・チタン・カーボン その他() 品番：						
眼鏡調整(修理)実施年月日 令和 年 月 日							
(〒 -) (TEL - -)							
住所							
販売店名称							
代表者名 (印)							