

年 月 日

御社名 _____ 様

住所 _____

TEL _____

FAX _____

UVハードマルチ レンズ 注文書

単位;PA

NO.	ハードマルチ名	透過率	発注量
HM-1	2. 2mmB4 UV CR-39	97%	
HM-2	2. 0mmB5 UV ナイライトSP	95%	
HM-3	2. 0mmB6 UV ナイライトSP	95%	
HM-4	2.4mmB8DC UV ナイライトSP	95%	

* 2. 2mmB4 UV CR-39だけ、10PA単位でお願いします。

(株)乾レンズ FAX 0778-51-5505