

# 理想のメガネ作りを目指して

メガネRFPのお勧め・[Request For Proposal](#):メガネの提案要請書

## 「自分に合ったメガネ」を作る方法をお持ちでしょうか？

メガネはもともと一人一人に合わせて作る商品ですが、昨今の価格競争で価格のみがクローズアップされ、本来の「合わせる」という要素が忘れられているようです。同時に、小売店が価格以外の要素や価値を明確に提示できなかったために、消費者が価格を優先してもしかたがない状況です。

しかし、消費者の中に「本当に自分に合ったメガネが欲しい」というニーズがあることは確かでしょう。そこで、以下のようなことを考えました。

- ◆ ピッタリ合ったメガネを作るには、小売店に消費者の情報をもっと伝え、小売店の持つ技術を引き出すべきである。
- ◆ 合わせるとは度数だけのことでなく、消費者自身を表現できるメガネを作ることだが、そのための情報交換ができていない。
- ◆ 小売店に伝えるべき情報を整理し、それを小売店に持ち込めば、小売店の実力を判断する基準として使える。
- ◆ 小売店の立場・メガネの技術・消費者のニーズの三つをカバーし、かつ利害関係が少ないのは、弊社のような第三者の専門家であろう。

そして生まれたのが、メガネ作りについての要望を、消費者に書いてもらう提案要請書 = メガネRFPです。記入項目は多岐に渡り、項目数も多くて手間は掛かりますが、記入して小売店に持ち込んでみてください。手順は下記のとおりです。これまでとは違った、新しい満足を手に入れる可能性はあると確信しております。

## 「ホントにピッタリ来るわ」「今度の似合うよ」「こりゃ、楽だ」「オシャレねー」

消費者のこんな一言のために、消費者自身が主張すべきでしょう。

RFPを記入され、  
店頭へお持ちください。

小売店はビックリすると思  
いますので、このページ  
を見せてください。

RFPをもちに、提案を作  
るよう小売店に要請して  
ください。

提案(複数)を検討し、  
最適なものを採用して  
ください。

### 眼鏡小売店様へ

1. RFPとオートレフ値をもとに、自店の提案をお客様に御提示ください。
2. 提案には、フレームの現物、組み合わせるレンズの説明、見積価格を含んでください。
3. 購入の決定は、提案を検討した後であること、そこまでの費用は一切掛からないことをお約束ください。
4. お客様から購入の申し出がありましたら、次のステップ(度数の決定・カラーなどのオプション決定)に移ってください。
5. 当RFPは、消費者に無料で提供しています。また、特定の団体・企業とは一切関係ありません。よって、貴店が当RFPを無視されることも自由です。

当RFPは、

「ピッタリ合った良いメガネ」が欲しい消費者と、  
「本物の良いメガネ」を提供したい小売店を繋ぐツールとして作り  
ました。趣旨を御理解の上、御活用いただければ幸いです。

**製作・著作 合資会社 グラシス 代表 天川龍介**

経済産業省推進資格 ITコーディネータ&インストラクタ

上級システムアドミニストレータ

情報戦略の手作り職人

フィールド:流通(専門は眼鏡小売)・IT

お問い合わせは [ryu@glasys.com](mailto:ryu@glasys.com)

当RFPを個人である消費者以外が使用すること・許可無く流用転載することを一切禁じます。

男性のみお答えください

好きな色は？

--	--	--	--	--	--

メガネが似合うと思う有名人がいれば教えてください

--	--	--

服・靴・時計・ネクタイなど身につけるモノにこだわりはありますか？  
あれば、好きなブランドをお教えてください

--	--	--

ご自分をどう形容されたいですか？ 下記よりお選びください(複数)  
をお付けください

カッコイイ 優しい たくましい 精悍 ナイーブ オシャレ ロマンチック  
エリート クール ポップ エレガンス

尊敬する有名人、もしくは歴史上の人物をお教えてください

--	--	--

女性のみお答えください

好きな色は？

--	--	--	--	--	--

メガネが似合うと思う有名人がいれば教えてください

--	--	--

好きなブランドをお教えてください

--	--	--

綺麗・かわいい・美しいと言ってもらいたい方はどなたですか？(複数)

--	--	--

お持ちの靴の中で、最も高いヒールの高さをお教えてください

大体  cm

理想の、憧れの女性はどなたですか？(複数)

--	--	--

大変伺いにくいことですが、メガネを作る上で外せません。御解答お願いいたします。

眼病に限らず、これまで経験された入院レベルの病名があれば教えてください

--	--	--

持病と言われるものは？ 病名をお教えてください

--	--	--

現在、通院中ですか？ YESであれば、通院している科名をお教えてください

--	--	--

市販薬を含め、日々服用されている薬はありますか？

無い ある

薬を服用されている方のみ伺います。何の薬とされていますか？

	を治すため
	を安定させるため

生活について

以下のキーワードの中で、ご自身の生活に関係があると思われるものにお付けください(複数)

高熱 低温 冷凍 ホコリ 油 汗 強風 潮風  
 土 水 氷 化学物質 機器の操縦 暗い まぶしい

お仕事について(パート・アルバイトを含む)

休日は?(選択してひとつに を付けてください)

土日 土日以外で定期 不定期 左記以外

仕事場は?(選択してひとつに を付けてください)

屋内 屋外 両方 左記以外

営業時間帯は?(選択してひとつに を付けてください)

早朝 午前9時前後 午前10時前後  
 午後から 夕方から 一定しない 左記以外

月に1度以上の出張は?(選択してひとつに を付けてください)

無い 平均月1度くらい 平均2週間に1度くらい 平均週1度くらい

通勤手段は?(往復時間を手段別に記入してください)

徒歩	<input type="text"/>	分	電車	<input type="text"/>	分
自転車	<input type="text"/>	分	バス	<input type="text"/>	分
自動車	<input type="text"/>	分	バイク	<input type="text"/>	分

記入例

徒歩で3分でバス停に、バス5分で駅に、電車で30分、降りて5分で会社に着くとすると

徒歩	<input type="text" value="16"/>	分	電車	<input type="text" value="60"/>	分
自転車	<input type="text"/>	分	バス	<input type="text" value="10"/>	分
自動車	<input type="text"/>	分	バイク	<input type="text"/>	分

PCの画面を見ている平均時間(選択してひとつに を付けてください)

1時間以内 / 1日 3時間以内 / 1日 6時間以内 / 1日 左記以外

視環境全般について

お住まいは?

階建ての一戸建に住んでいる

アパート・マンション等集合住宅の  階に住んでいる

TVを見ている平均時間(選択してひとつに を付けてください)

1時間以内 / 1日 3時間以内 / 1日 6時間以内 / 1日 左記以外

ご趣味について

読書・編み物・イラストなど、近くを見続けるご趣味があれば、具体的に教えてください

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

キャンプ・ゴルフなど、屋外に長くいるご趣味があれば、具体的に教えてください

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

旅行は好きですか?(選択してひとつに を付けてください)

ほとんど行かない 年に1,2度行っている 暇があれば、どこかに行っている

フレームについてお聞きしています。YESと思われる項目に お付けください。

曲がっているよと言われたことがある	
ずり落ちが気になる	
耳が痛くなったことがある	
鼻当てのところが痛くなったことがある	
ネジが取れたことがある	
腕がバタバタするのはイヤだ	
置いていてペットに噛まれたことがある	
耳に掛かる部分の汚れが気になる	
鼻当ての汚れが気になる	
腕の片方がすぐに開いてアンバランスになる	
メッキが剥がれたことがある	
メガネをフレームごと洗う習慣はない	
原因不明で全体が変形したことがある	
錆びが浮いたことがある	
重くて閉口したことがある	
折れたことがある	
今のフレームを何年掛けているかわからない	
部品が取れたことがある	
よくぶつけて痛い思いをする	
掛けたまま寝てしまう	
はずしたメガネをよく探す	
ケースに入れる習慣は無い	
ソフトケースに入れている	
腕はほとんどたたまない	
腕がたためなくなったことがある	
かぶれたことがある	

レンズについてお聞きします。YESと思われる項目に お付けください。

細かなキズが気になる	
買って1年以内にダメにしたことがある	
コートはげを起こしたことがある	
厚いと掛ける気がしない	
重くて掛けなくなったことがある	
メーカーを変えて失敗したことがある	
UVカットは必須だと思う	
レンズが欠けたことがある	
汚れがかなり気になる	
1日1度はレンズを拭いている	
レンズがはずれた事がある	
カラーはかなり気になる	
歪む感じはガマンならない	
レンズのヘリで歪むのが気になる	
慣れるのは遅いほうだと思う	
目が疲れやすいほうだ	
首・肩がすぐに凝る	
遠くが見にくいのはガマンならない	
近くが見にくいのはガマンならない	
度数は買うごとに変えている	
買ってから1年以内に度数を変えたことがある	
揺れる感じはガマンならない	
自分に合ったレンズが見つからない	
夜になると見えにくくなる	
掛けたまま風呂に入る	

フレームに関する重要度順位をお付けください

記入例

<input type="text"/>	価格	1	価格
<input type="text"/>	デザイン&カラー	3	デザイン&カラー
<input type="text"/>	材質	5	材質
<input type="text"/>	軽さ	2	軽さ
<input type="text"/>	ブランド	4	ブランド
<input type="text"/>	かけやすさ	6	かけやすさ

レンズに関する重要度順位をお付けください

記入例

<input type="text"/>	価格	2	価格
<input type="text"/>	軽さ	1	軽さ
<input type="text"/>	薄さ	3	薄さ
<input type="text"/>	見やすさ	5	見やすさ
<input type="text"/>	キズつきにくさ	6	キズつきにくさ
<input type="text"/>	カラー	4	カラー
<input type="text"/>	割れにくさ	7	割れにくさ

具体的な御予算があればお教えてください。

メガネ一式  円まで

その他、御要望があればどのような事でも結構ですので御記入ください。

メガネ全般についてお聞きしています。YESと思われる項目に  をお付けください。

<input type="checkbox"/>	できるだけ掛けないようにしている
<input type="checkbox"/>	メガネ というあだ名を付けられた事がある
<input type="checkbox"/>	コンタクトを主に使う
<input type="checkbox"/>	自宅でしか掛けない
<input type="checkbox"/>	メガネは見えればいい
<input type="checkbox"/>	メガネをはずすと間の抜けた感じになる
<input type="checkbox"/>	メガネを着替えるのは楽しい
<input type="checkbox"/>	メガネは命の次に大事だ
<input type="checkbox"/>	メガネはファッションアイテムである
<input type="checkbox"/>	似合うねと言われるのは快感だ
<input type="checkbox"/>	今掛けているフレームは気に入っている
<input type="checkbox"/>	今掛けているフレームには飽きた

サングラスについて伺います。

<input type="text"/>	サングラスは何本お持ちですか？	<input type="text"/>	本
<input type="text"/>	そのうち、度付きサングラスは何本ですか？	<input type="text"/>	本
<input type="text"/>	サングラスを掛ける時はどんな時ですか？		
<input type="text"/>	ドライブ 買い物 旅行 スポーツ		