



軽量コンクリートブロック風タイルFAXシート  
お見積り・ご注文 ※○をつけて下さい。

〒郵便番号 ※必須			
ご住所 (送付先) ※必須			
お名前 ※必須	ふりがな		
会社名	ふりがな		
電話番号 ※必須		FAX 番号 ※必須	
E-mail			
納品先住所	〒		
	※詳細が未定の場合は都道府県のみでも結構です。		
希望納期 施工予定時期			
	商 品	数 量	単 位
	軽量コンクリートブロック風タイル 品番：CBT		
	軽量コンクリートブロック風タイル コーナータイプ 品番：CBT-C		

※数量はm<sup>2</sup>数でも枚数でも構いません。