



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 ※〇をつけて下さい。

会社名	ふりがな		
お名前 <small>※必須</small>	ふりがな		
〒郵便番号			
ご住所			
電話番号 <small>※必須</small>		FAX 番号 <small>※必須</small>	
E-mail			
納品先住所	〒 <small>※詳細が未定の場合は都道府県のみでも結構です。</small>		
希望納期 施工予定時期			
商 品		数 量 (平米、又は枚数)	
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			