


PITA CERA^{PRO} ピタセラオーダーシート

補修タイルの決定版!ピタセラ Fax.0297-30-9153

受付番号	

※太枠内をご記入ください

現場名			
<ul style="list-style-type: none"> ・タイル詳細 ・ご注文内容 ・特記事項 	現物タイル実寸法(縦×横×厚み): _____		
ご希望納期	見本焼き: 月 日着希望	本焼き: 月 日着希望	
①タイル写真送付先	現場ハツリタイルと同時にタイルの写真をメールにて送付ください  info@mosaic-japan.co.jp 数カ所、数枚(接写画像含む)お送り下さい		
②現物タイル配送先	現物見本(ハツリ見本)および、白地色タイル(支給いただく場合)の配送先 株式会社モザイクジャパン 〒303-0033 茨城県常総市水海道高野町2139-1 Tel.0297-30-9152		
<input type="checkbox"/> フッ酸を当該タイルに使用しないことに同意します <small>※酸性フッ化アンモニウム(通称:フッ酸)による洗浄は、タイルを溶かしてしまいますので絶対に行わないで下さい</small>			

◆お客様情報

御社名			
御住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都道府県	
御担当者	様	携帯電話	
電話番号		FAX	
e-mail	@		

◆本焼きタイルのお届け先(お客様情報と異なる場合はご記入ください)

お届け先	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都道府県
御担当者	様	
電話番号		

Fax.0297-30-9153

PITA CERA^{PRO} ピタセラオーダーシート

補修タイルの決定版!ピタセラ Fax.0297-30-9153

受付番号	

※太枠内をご記入ください

現場名			
・タイル詳細 ・ご注文内容 ・特記事項	<p style="text-align: center;">曲リ</p>	<p style="text-align: center;">マグサ</p>	<p style="text-align: center;">BOX</p>
ご希望納期	見本焼き： 月 日着希望	本焼き： 月 日着希望	
①タイル写真送付先	現場ハツリタイルと同時にタイルの写真をメールにて送付ください info@mosaic-japan.co.jp 数カ所、数枚(接写画像含む)お送り下さい		
②現物タイル配送先	現物見本(ハツリ見本)および、白地色タイル(支給いただく場合)の配送先 株式会社モザイクジャパン 〒303-0033 茨城県常総市水海道高野町2139-1 Tel.0297-30-9152		
◎ご注意：必ず内容をご理解のうえ、下記 <input type="checkbox"/> にチェックを入れてください			
<input type="checkbox"/> フッ酸を当該タイルに使用しないことに同意します <small>※酸性フッ化アンモニウム(通称：フッ酸)による洗浄は、タイルを溶かしてしまいますので絶対に行わないで下さい</small>			

◆お客様情報

御社名			
御住所	□□□□□□□□	都 道	府 県
御担当者	様	携帯電話	
電話番号		FAX	
e-mail	@		

◆本焼きタイルのお届け先(お客様情報と異なる場合はご記入ください)

お届け先	□□□□□□□□	都 道	府 県
御担当者	様		
電話番号			

Fax.0297-30-9153