

施工者：中橋産業株式会社  
担当者：藤岡 直人  
連絡先：080-2986-9073  
担当者：齋藤 潤兒  
連絡先：090-7786-8357

大規模修繕工事 足場解体に伴う、バルコニー内、  
仕上がり及び完了確認アンケートのお願い

謹啓 皆様には益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。  
足場解体作業を行うにあたり、バルコニー内の仕上がり具合について事前にアンケートを実施いたしますので、ご協力をお願い申し上げます。

敬具

## 記

皆様の**南側バルコニー**廻りの壁・手摺、天井、床等をご確認頂き、施工不良等の指摘事項の有無について下記の期日迄に1Fエントランス『**白い工事中用ポスト**』に本アンケートをご投函下さいませようお願い致します。

- ・ない場合は「なし」に○をし、「お客様完了確認欄」にご捺印をお願いします。
- ・ある場合は「あり」に○をし、その内容について以下の「指摘事項欄」にご記入下さい。

※指摘箇所にはエントランスに配布してある養生テープを貼ってください。

※なお、投函期日までにご提出のない場合は「指摘事項なし」として取り扱いさせていただきますのでご了承を宜しくお願い致します。

※指摘事項「なし」の場合はバルコニーの使用(片付けてもらった物を戻す事)ができます。

※加えて南側バルコニーのエアコンの作動確認もよろしくお願ひいたします。

投函期日： 2025年 9月 9日(火) まで

1.	指摘事項 なし	なしの方は完了確認欄に押印のうえ、ご投函下さい。	
2.	指摘事項 あり	下記にご記入願います。指摘事項の是正が完了しましたら完了確認欄に押印下さい。なお、本工事に関わらない当てキズ等は、原則として対象外とさせていただきます。	
バルコニー面		指摘事項	是正内容(※当社記入)
	壁・手摺		
	天井		
	床		
	他		
エアコン作動確認	【 正常 ・ 異常 ( ) 】		お客様完了確認欄
※どちらかに○を付けて下さい。異常の場合は( )に状態をお書きください。			

号室		お名前		電話番号	
----	--	-----	--	------	--

※ご提供いただいた個人情報は、今回の足場解体前検査でのみ使用し、その他の目的に使用することはありません。