

大規模修繕工事 着工時アンケート

1. 下記に該当される場合右チェック欄に☑と記入ください。	チェック欄	
①. ご家族に化学物質アレルギーの方がいる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	はい	いいえ
②. ご家族にお身体の不自由な方がいる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	はい	いいえ
③. その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	はい	いいえ

④上記に該当された方は詳しくご記入下さい。

---



---



---



---

工事が始まりましたら、個別に対応させていただきます。

2. 下記のアンケートにご協力ください。

①補助錠 4個（不足の場合はご連絡ください）、網戸保管袋・部屋敷シート 各1枚はバルコニー側足場組立時に各住戸玄関先に配布致します。足場組立時期が異なりますので配布次回はお部屋によって変わります。

②長期ご不在予定 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

※ご予定がない場合は、空白で結構です。

3共用部の不具合、その他気になる点がございましたら記入をお願いします。

---



---



---



---



---



---

(※内容によっては、管理組合様と協議する場合も御座います。記入内容によっては対応しかねる場合が御座います。ご了承ください。)

お部屋番号 \_\_\_\_\_ 号室

お名前 \_\_\_\_\_

ご連絡先 \_\_\_\_\_ (電話番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_)

【個人情報について】ご記入いただいた個人情報は、当該大規模修繕工事の業務上使用し、他の目的には一切使用いたしません。また、当該個人情報は、厳正な管理下で安全に保管し、事前のご承諾なしに第三者に提供することはありません。

**お手数をお掛け致しますがご記入の上**

**2023年 8月 16日（水）までエントランス工事用ポストまで ご投函下さい。**