



皆様のご協力により無事室外機置場側工事が完了いたしました。

お住まいの皆様にもご確認頂く為、下記の要領で完了確認アンケートを実施致します。

大事なアンケートですのでご提出下さるようお願い致します。

記

下の記入欄に氏名、連絡先、部屋番号をご記入の上、各項目問題(あり・なし)いずれかに 〇を付けて下さい。問題ありの場合は内容を詳しくご記入の上、完了印を押印しないで、 工事用連絡ポストにご投函ください。全て問題なしの場合は完了印を押印の上、工事連絡用ポ ストにご投函願います。提出期限までにご投函なき場合は,問題無しとさせて頂きます。

<u>エアコンの作動確認、室内側パテ脱落の確認もお願いいたします。</u>

手直し作業は11月14日(金)・15日(土)でおこないます。

足場解体は11月17日(月)から予定です、解体後の手直しはお部屋内を通ります。

お	知ら	せ事	項	I	事	完	了	確	認	ア	ン	ケ	_	F	
該	当	籄	所	5	£	1	室	室		外	機	Ş	置	場	
投	3	場	所(I	릨	F	連	絡		用	ポ		ス	 	
締	ţ	IJ	\Box	202		年	11	月	13	В	(木)	中	
号 室 お名前							号室	ŧ	S名前 一	•					
連	糸	各	先	T	EL	•									
1	詳し	< こ	記入	(あり 下さり て問題	, ١		いずれ あり				ありの	場合(は下訂	己に内智	容を
(2	2壁[面に	つい	て問題	質が	(あり	•	なし)					
(3	3床	防水	につい	ハて問	見題が	`	(あ	り・	な	し)					
															元 J 唯 祕
				乍動に 室内側			客•隙	間・ひ	び割		(あ((し)	