

# 内装工事確認シート

---

- |                      |                              |                             |
|----------------------|------------------------------|-----------------------------|
| ①原状回復工事をしたい          | <input type="checkbox"/> YES | <input type="checkbox"/> NO |
| ②床にきしみやガタつきが感じられる    | <input type="checkbox"/> YES | <input type="checkbox"/> NO |
| ③ドアや窓の開閉がスムーズに出来ない   | <input type="checkbox"/> YES | <input type="checkbox"/> NO |
| ④照明が暗く感じる、またはちらつきがある | <input type="checkbox"/> YES | <input type="checkbox"/> NO |
| ⑤壁紙やクロスに色あせや汚れが目立つ   | <input type="checkbox"/> YES | <input type="checkbox"/> NO |
| ⑥床材に傷やへこみがある         | <input type="checkbox"/> YES | <input type="checkbox"/> NO |
| ⑦天井に水染みがある           | <input type="checkbox"/> YES | <input type="checkbox"/> NO |
| ⑧内装のデザインを新しくしたい      | <input type="checkbox"/> YES | <input type="checkbox"/> NO |
| ⑨空間を有効活用したい          | <input type="checkbox"/> YES | <input type="checkbox"/> NO |
| ⑩オフィスのデザインを新しくしたい    | <input type="checkbox"/> YES | <input type="checkbox"/> NO |

YESが4個以上なら要相談

7個以上なら早期の相談・調査を推奨します。