

平成 年8月8日

大規模修繕後1年点検

報 告 書

1. ベランダアンケート配布 (回収14件の内、補修4件)

補修内容

- ・ サッシ枠のコーテングが厚いため網戸がうごかない。
- ・ 床シートを張り替えた際、網戸がきつくて開きません。
- ・ 床塗装が一部はがれてる。
- ・ 6Fエレベーター前、廊下天井雨漏れ有り。

2. 立会い点検 (監理者、㈱レプロ)

補修内容

- ・ 屋上ラッキング鉄部足元塗り忘れあり。
- ・ ルーフテラス立上り塗り忘れあり。
- ・ 屋上上り口手摺壁天端クラックあり。
- ・ 6Fエレベーター前、廊下天井雨漏れ有り。
- ・ 5F・6F階段手摺タイル水切り部分変色あり。
- ・ 廊下消火栓BOX一部錆発生。(共通)
- ・ 305号室吹き抜け部縦樋バンド根元錆あり。
- ・ 廊下側壁キズ。

以上、平成 年8月6日に補修等は完了致しました。

6Fエレベーター前、廊下天井雨漏れ有りは階段塩ビシート貼りで雨漏れは止まると思います。全体としては、壁等は問題無く、鉄部は一部錆発生程度で大きな問題は有りませんでした。

株式会社レプロ 担当

[illegible]

102 号室

氏名

連絡先

完了印

バルコニー側

- | | | |
|--------------|-----|-------|
| 1. 内壁 | 有・無 | _____ |
| 2. 天井 | 有・無 | _____ |
| 3. 隣との隔て板 | 有・無 | _____ |
| 4. バルコニー床シート | 有・無 | _____ |
| 5. 溝・巾木防水 | 有・無 | _____ |
| 6. その他 | 有・無 | _____ |

窓サッシ上部の1パネが厚すぎて、
アミ戸が引かかり うまく開けられません。

各戸玄関前廊下側

- | | | |
|-------------|-----|-------|
| 1. 玄関前廊下内壁 | 有・無 | _____ |
| 2. 玄関前廊下天井 | 有・無 | _____ |
| 3. 玄関扉スチール枠 | 有・無 | _____ |
| 4. その他 | 有・無 | _____ |

有・無のどちらかに○をお付け下さい。

出来ましたらその状態を詳しくお書き願います。

40 / 号室

氏名

連絡先

完了印

バルコニー側

- | | | |
|--------------|-----|-------|
| 1. 内壁 | 有・無 | _____ |
| 2. 天井 | 有・無 | _____ |
| 3. 隣との隔て板 | 有・無 | _____ |
| 4. バルコニー床シート | 有・無 | _____ |
| 5. 溝・巾木防水 | 有・無 | _____ |

⑥ その他

⑥ 有・無

バルコニー床シートを張り替えた際
網戸がきつて開きません。
当時も見ても頂きましたが、あまり状態は
変わりません。やはりどうしても気になるのですが...

各戸玄関前廊下側

- | | | |
|-------------|-----|-------|
| 1. 玄関前廊下内壁 | 有・無 | _____ |
| 2. 玄関前廊下天井 | 有・無 | _____ |
| 3. 玄関扉スチール枠 | 有・無 | _____ |
| 4. その他 | 有・無 | _____ |

有・無のどちらかに○をお付け下さい。

出来ましたらその状態を詳しくお書き願います。

405 号室

氏名

連絡先

完了印

バルコニー側

- | | | |
|--------------|---------------------------------------|------------------|
| 1. 内壁 | 有・ ☒ 無 | _____ |
| 2. 天井 | 有・ ☒ 無 | _____ |
| 3. 隣との隔て板 | 有・ ☒ 無 | _____ |
| 4. バルコニー床シート | 有・ ☒ 無 | _____ |
| 5. 溝・巾木防水 | ☒ 有・無 | <u>一部はがれている。</u> |
| 6. その他 | 有・ ☒ 無 | _____ |

各戸玄関前廊下側

- | | | |
|-------------|---------------------------------------|-------|
| 1. 玄関前廊下内壁 | 有・ ☒ 無 | _____ |
| 2. 玄関前廊下天井 | 有・ ☒ 無 | _____ |
| 3. 玄関扉スチール枠 | 有・ ☒ 無 | _____ |
| 4. その他 | 有・ ☒ 無 | _____ |

有・無のどちらかに○をお付け下さい。

出来ましたらその状態を詳しくお書き願います。

603 号室

氏名

連絡先

完了印

バルコニー側

1. 内壁

有・無

2. 天井

有・無

3. 隣との隔て板

有・無

4. バルコニー床シート

有・無

5. 溝・巾木防水

有・無

6. その他

有・無

各戸玄関前廊下側

1. 玄関前廊下内壁

有・無

2. 玄関前廊下天井

有・無

3. 玄関扉スチール枠

有・無

4. その他

有・無

。 6F. エレベーター前 廊下天井 雨漏れ有り。

有・無のどちらかに○をお付け下さい。

出来ましたらその状態を詳しくお書き願います。

306

号室

氏名

連絡先

完了印

バルコニー側

1. 内壁 有・無
2. 天井 有・無
3. 隣との隔て板 有・無
4. バルコニー床シート 有・無
5. 溝・巾木防水 有・無
6. その他 有・無

各戸玄関前廊下側

1. 玄関前廊下内壁 有・無
2. 玄関前廊下天井 有・無
3. 玄関扉スチール枠 有・無
4. その他 有・無

~~この手ども美に仕上げられ~~ 廊下 外側壁の上につける
 砂ぼこりに雨が降り黒い泥の縦線が入り様で、
 1700 様経由、管理事務所 廊下に掃除項目に記入して頂く
 有・無のどちらかに○をお付け下さい。 お断りさせて頂きたくは

出来ましたらその状態を詳しくお書き願います。再度 おりにお断り申し上げます。

(この手どもだけ、壁の泥縦線が、
 つかう 美に長持ちします。)

105 号室

氏名

連絡先

完了印

バルコニー側

- | | |
|--------------|---------------------------------------|
| 1. 内壁 | 有・ ☒ 無 |
| 2. 天井 | 有・ ☒ 無 |
| 3. 隣との隔て板 | 有・ ☒ 無 |
| 4. バルコニー床シート | 有・ ☒ 無 |
| 5. 溝・巾木防水 | 有・ ☒ 無 |
| 6. その他 | 有・ ☒ 無 |

各戸玄関前廊下側

- | | |
|-------------|---------------------------------------|
| 1. 玄関前廊下内壁 | 有・ ☒ 無 |
| 2. 玄関前廊下天井 | 有・ ☒ 無 |
| 3. 玄関扉スチール枠 | 有・ ☒ 無 |
| 4. その他 | 有・ ☒ 無 |

有・無のどちらかに○をお付け下さい。

出来ましたらその状態を詳しくお書き願います。

202 号室

氏名

連絡先

完了印

バルコニー側

- | | | |
|--------------|---------------------------------------|-------|
| 1. 内壁 | 有・ ☒ 無 | _____ |
| 2. 天井 | 有・ ☒ 無 | _____ |
| 3. 隣との隔て板 | 有・ ☒ 無 | _____ |
| 4. バルコニー床シート | 有・ ☒ 無 | _____ |
| 5. 溝・巾木防水 | 有・ ☒ 無 | _____ |
| 6. その他 | 有・ ☒ 無 | _____ |

各戸玄関前廊下側

- | | | |
|-------------|---------------------------------------|-------|
| 1. 玄関前廊下内壁 | 有・ ☒ 無 | _____ |
| 2. 玄関前廊下天井 | 有・ ☒ 無 | _____ |
| 3. 玄関扉スチール枠 | 有・ ☒ 無 | _____ |
| 4. その他 | 有・ ☒ 無 | _____ |

有・無のどちらかに○をお付け下さい。

出来ましたらその状態を詳しくお書き願います。

205 号室

氏名

連絡先

完了印

バルコニー側

- | | |
|--------------|---------------------------------------|
| 1. 内壁 | 有・ ☒ 無 |
| 2. 天井 | 有・ ☒ 無 |
| 3. 隣との隔て板 | 有・ ☒ 無 |
| 4. バルコニー床シート | 有・ ☒ 無 |
| 5. 溝・巾木防水 | 有・ ☒ 無 |
| 6. その他 | 有・ ☒ 無 |

各戸玄関前廊下側

- | | |
|-------------|---------------------------------------|
| 1. 玄関前廊下内壁 | 有・ ☒ 無 |
| 2. 玄関前廊下天井 | 有・ ☒ 無 |
| 3. 玄関扉スチール枠 | 有・ ☒ 無 |
| 4. その他 | 有・ ☒ 無 |

有・無のどちらかに○をお付け下さい。

出来ましたらその状態を詳しくお書き願います。

502 号室

氏名

連絡先

完了印

バルコニー側

1. 内壁

有・無

2. 天井

有・無

3. 隣との隔て板

有・無

4. バルコニー床シート

有・無

5. 溝・巾木防水

有・無

6. その他

有・無

各戸玄関前廊下側

1. 玄関前廊下内壁

有・無

2. 玄関前廊下天井

有・無

3. 玄関扉スチール枠

有・無

4. その他

有・無

有・無のどちらかに○をお付け下さい。

出来ましたらその状態を詳しくお書き願います。

303 号室

氏名

連絡先

完了印

バルコニー側

1. 内壁

有・無

2. 天井

有・無

3. 隣との隔て板

有・無

4. バルコニー床シート

有・無

5. 溝・巾木防水

有・無

6. その他

有・無

各戸玄関前廊下側

1. 玄関前廊下内壁

有・無

2. 玄関前廊下天井

有・無

3. 玄関扉スチール枠

有・無

4. その他

有・無

有・無のどちらかに○をお付け下さい。

出来ましたらその状態を詳しくお書き願います。

305 号室

氏名

連絡先

完了印

バルコニー側

1. 内壁

有・無

2. 天井

有・無

3. 隣との隔て板

有・無

4. バルコニー床シート

有・無

5. 溝・巾木防水

有・無

6. その他

有・無

各戸玄関前廊下側

1. 玄関前廊下内壁

有・無

2. 玄関前廊下天井

有・無

3. 玄関扉スチール枠

有・無

4. その他

有・無

有・無のどちらかに○をお付け下さい。

出来ましたらその状態を詳しくお書き願います。

403 号室

氏名

連絡先

完了印

バルコニー側

- | | | |
|--------------|---------------------------------------|-------|
| 1. 内壁 | 有・ ☒ 無 | _____ |
| 2. 天井 | 有・ ☒ 無 | _____ |
| 3. 隣との隔て板 | 有・ ☒ 無 | _____ |
| 4. バルコニー床シート | 有・ ☒ 無 | _____ |
| 5. 溝・巾木防水 | 有・ ☒ 無 | _____ |
| 6. その他 | 有・ ☒ 無 | _____ |

各戸玄関前廊下側

- | | | |
|-------------|---------------------------------------|-------|
| 1. 玄関前廊下内壁 | 有・ ☒ 無 | _____ |
| 2. 玄関前廊下天井 | 有・ ☒ 無 | _____ |
| 3. 玄関扉スチール枠 | 有・ ☒ 無 | _____ |
| 4. その他 | 有・ ☒ 無 | _____ |

有・無のどちらかに○をお付け下さい。

出来ましたらその状態を詳しくお書き願います。

503 号室

氏名

連絡先

完了日

バルコニー側

- | | | |
|--------------|-----|-------|
| 1. 内壁 | 有・無 | _____ |
| 2. 天井 | 有・無 | _____ |
| 3. 隣との隔て板 | 有・無 | _____ |
| 4. バルコニー床シート | 有・無 | _____ |
| 5. 溝・巾木防水 | 有・無 | _____ |
| 6. その他 | 有・無 | _____ |

各戸玄関前廊下側

- | | | |
|-------------|-----|-------|
| 1. 玄関前廊下内壁 | 有・無 | _____ |
| 2. 玄関前廊下天井 | 有・無 | _____ |
| 3. 玄関扉スチール枠 | 有・無 | _____ |
| 4. その他 | 有・無 | _____ |

有・無のどちらかに○をお付け下さい。

出来ましたらその状態を詳しくお書き願います。

605 号室

氏名

連絡先

完了印

バルコニー側

- | | |
|--------------|---------------------------------------|
| 1. 内壁 | 有・ ☒ 無 |
| 2. 天井 | 有・ ☒ 無 |
| 3. 隣との隔て板 | 有・ ☒ 無 |
| 4. バルコニー床シート | 有・ ☒ 無 |
| 5. 溝・巾木防水 | 有・ ☒ 無 |
| 6. その他 | 有・ ☒ 無 |

各戸玄関前廊下側

- | | |
|-------------|---------------------------------------|
| 1. 玄関前廊下内壁 | 有・ ☒ 無 |
| 2. 玄関前廊下天井 | 有・ ☒ 無 |
| 3. 玄関扉スチール枠 | 有・ ☒ 無 |
| 4. その他 | 有・ ☒ 無 |

有・無のどちらかに○をお付け下さい。

出来ましたらその状態を詳しくお書き願います。

<補修写真>

工事名	大規模修繕後1年点検補修工	補修日	
会社名	株式会社 レプロ		

	No.
	部位:屋上ラッキング鉄部
	工事内容:塗り忘れ

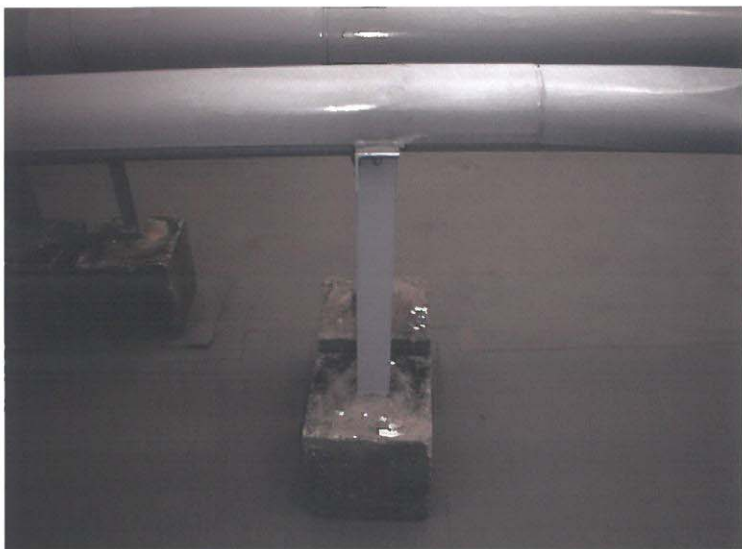
	No.
	部位:屋上ラッキング鉄部
	工事内容:塗り忘れ

	No.
	部位:屋上ラッキング鉄部
	工事内容:タッチアップ

<補修写真>

工事名	大規模修繕後1年点検補修工	補修日	
会社名	株式会社 レプロ		

	No.
	部位:屋上ラッキング鉄部
	工事内容:タッチアップ

	No.
	部位:屋上ラッキング鉄部
	工事内容:タッチアップ完了

	No.
	部位:屋上ラッキング鉄部
	工事内容:タッチアップ完了

<補修写真>

工事名	大規模修繕後1年点検補修工	補修日	
会社名	株式会社 レプロ		



No.

部位:ルーフバルコニー防水

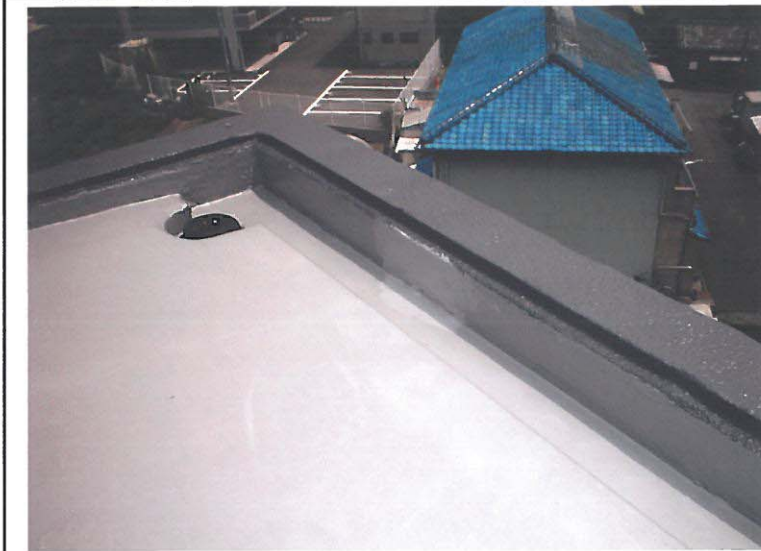
工事内容:足場控え部分塗り忘れ



No.

部位:ルーフバルコニー防水

工事内容:補修



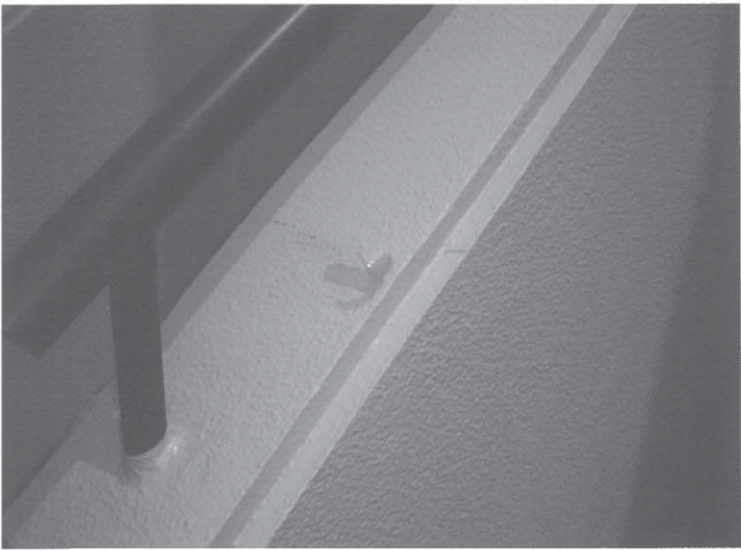
No.

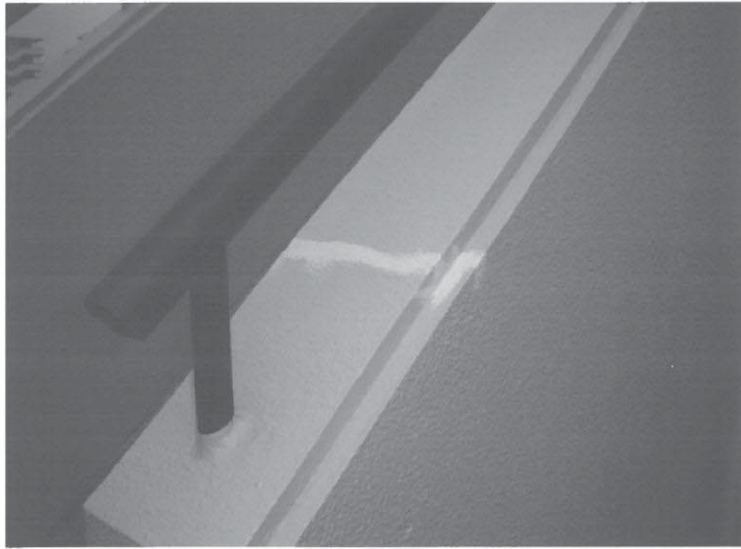
部位:ルーフバルコニー防水

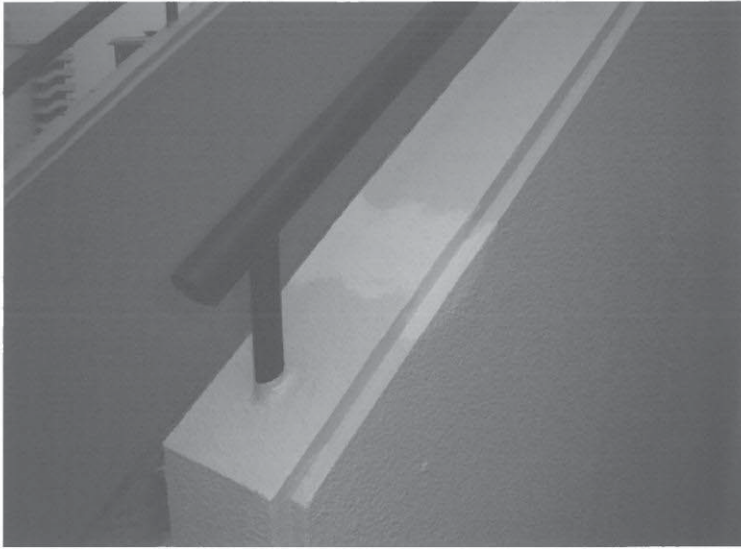
工事内容:タッチアップ完了

<補修写真>

工事名	大規模修繕後1年点検補修工	補修日	
会社名	株式会社 レプロ		

	No.
	部位:階段手摺壁
	工事内容:天端クラック

	No.
	部位:階段手摺壁
	工事内容:補修

	No.
	部位:階段手摺壁
	工事内容:タッチアップ完了

<補修写真>

工事名	大規模修繕後1年点検補修工	補修日	
会社名	株式会社 レプロ		



No.

部位:6F廊下EV前天井

工事内容:漏水のため塗膜浮き部補修



No.

部位:6F廊下EV前天井

工事内容:塗装完了



No.

部位:消火栓BOX

工事内容:錆発生部分ケレン

<補修写真>

工事名	大規模修繕後1年点検補修工	補修日	
会社名	株式会社 レプロ		



No.

部位:消火栓BOX

工事内容:錆止めタッチアップ



No.

部位:消火栓BOX

工事内容:上塗りタッチアップ



No.

部位:消火栓BOX

工事内容:完了

<補修写真>

工事名	大規模修繕後1年点検補修工	補修日	
会社名	株式会社 レプロ		

	No.
	部位:305号室吹き抜け部縦樋
	工事内容:バンド金物内側錆発生

	No.
	部位:305号室吹き抜け部縦樋
	工事内容:水が入らないようにシーリング補修

	No.
	部位:305号室吹き抜け部縦樋
	工事内容:タッチアップ完了

<補修写真>

工事名	大規模修繕後1年点検補修工	補修日	
会社名	株式会社 レプロ		

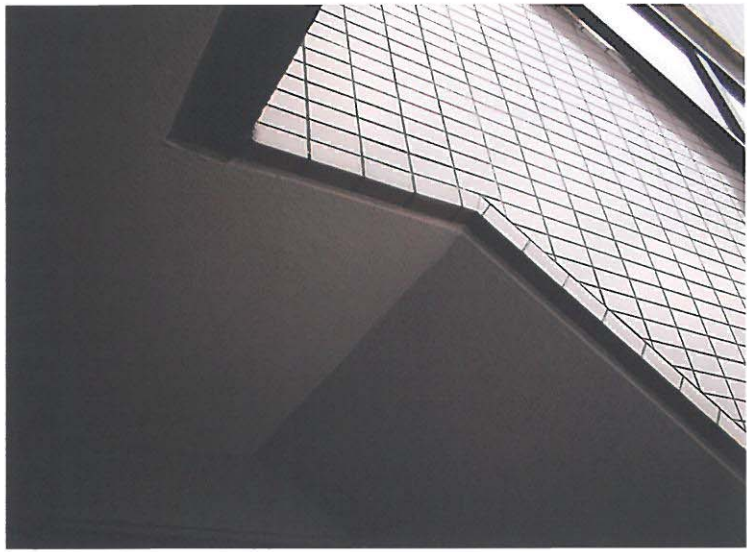
	No.
	部位:廊下手摺壁
	工事内容:キズ

	No.
	部位:廊下手摺壁
	工事内容:タッチアップ

	No.
	部位:廊下手摺壁
	工事内容:タッチアップ完了

<補修写真>

工事名	大規模修繕後1年点検補修工	補修日	(
会社名	株式会社 レプロ		

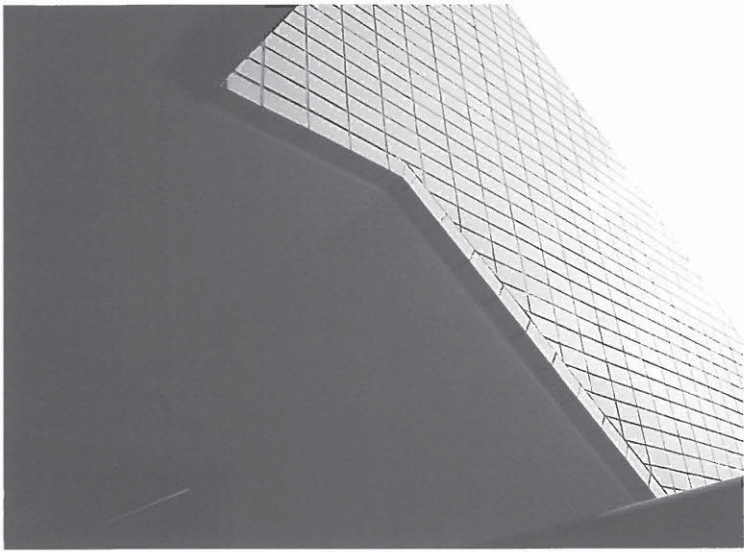
	No.
	部位:階段タイル
	工事内容:タイル水切り部クリヤー変色

	No.
	部位:階段タイル
	工事内容:変色クリヤー撤去

	No.
	部位:階段タイル
	工事内容:クリヤー撤去後再度クリヤー塗装

<補修写真>

工事名	大規模修繕後1年点検補修工	補修日	
会社名	株式会社 レプロ		

	No.
	部位:階段タイル
	工事内容:完了

工程写真	No.
	部位:
	工事内容:

工程写真	No.
	部位:
	工事内容: