

# リフォーム自己診断チェックリスト

診断日 2011年4月1日

## お住まいのこと

家族構成 (夫婦 + 子供 2人) 家族人数 4人  
 生活の変化 ある なし 内容 (子供が中学生になって部屋が必要)  
 タイプ 一戸建て マンション・アパート 築年数 1995年竣工 15年経過  
 構造 木造在来造 木造2×4造 鉄骨造 鉄筋コンクリート造 その他  
 エネルギー オール電化 オール電化以外

### ▼オール電化以外にチェックされた方

給湯設備 ガス (台所) 電気 ( ) 灯油 (浴室)  
 コンロ ガスコンロ 電気コンロ IHコンロ

## お住まいのお悩みチェックリスト

<p>キッチン</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/>収納が足りない</li> <li><input type="checkbox"/>台所が狭くて窮屈</li> <li><input type="checkbox"/>流し台が狭くて使いにくい</li> <li><input type="checkbox"/>流し台の高さが合わない</li> <li><input checked="" type="checkbox"/>手元が暗い</li> <li><input checked="" type="checkbox"/>孤立している</li> <li><input type="checkbox"/>その他 (IHコンロにしたい)</li> </ul>	<p>浴室</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/>カビが生えやすい</li> <li><input type="checkbox"/>浴室が狭くて窮屈</li> <li><input type="checkbox"/>浴槽が小さくてくつろげない</li> <li><input type="checkbox"/>シャワーの使い勝手が悪い</li> <li><input type="checkbox"/>暗くて寒い</li> <li><input checked="" type="checkbox"/>湿気がこもる</li> <li><input checked="" type="checkbox"/>その他 (換気が悪い)</li> </ul>
<p>トイレ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/>洋式便器にしたい</li> <li><input checked="" type="checkbox"/>収納スペースがない</li> <li><input type="checkbox"/>においが充満する</li> <li><input checked="" type="checkbox"/>手洗い器がほしい</li> <li><input type="checkbox"/>暗くて寒い</li> <li><input checked="" type="checkbox"/>その他 (洗浄便座にしたい)</li> </ul>	<p>洗面所</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/>洗面化粧台が小さい</li> <li><input checked="" type="checkbox"/>収納が少ない</li> <li><input type="checkbox"/>洗面室が狭い</li> <li><input type="checkbox"/>湿気がこもる</li> <li><input type="checkbox"/>暗くて寒い</li> <li><input checked="" type="checkbox"/>その他 (三面鏡にしたい)</li> </ul>
<p>内装</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/>床鳴りがする</li> <li><input checked="" type="checkbox"/>床が傾いている</li> <li><input type="checkbox"/>床材が汚れ・傷がある</li> <li><input type="checkbox"/>天井材が汚れている</li> <li><input checked="" type="checkbox"/>天井にしみがある</li> <li><input type="checkbox"/>天井材が剥がれている</li> <li><input type="checkbox"/>壁材が汚れている</li> <li><input checked="" type="checkbox"/>壁材が剥がれている</li> <li><input checked="" type="checkbox"/>その他 (クロス張替え)</li> </ul>	<p>外装</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/>外壁が汚れている</li> <li><input type="checkbox"/>外壁にひび割れがある</li> <li><input type="checkbox"/>屋根材が壊れている</li> <li><input checked="" type="checkbox"/>屋根材の色があせている</li> <li><input type="checkbox"/>その他 (木部の塗り替え)</li> </ul>
<p>間取り</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/>部屋が狭い</li> <li><input checked="" type="checkbox"/>収納が少ない</li> <li><input type="checkbox"/>使わない部屋がある</li> <li><input checked="" type="checkbox"/>部屋が足りない</li> <li><input type="checkbox"/>和室が要らない</li> <li><input type="checkbox"/>日当たりが悪い</li> <li><input type="checkbox"/>通気が悪い</li> <li><input type="checkbox"/>動線が悪い</li> <li><input checked="" type="checkbox"/>その他 (子供部屋が欲しい)</li> </ul>	<p>バリアフリー</p> <p>段差</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/>玄関の段差</li> <li><input checked="" type="checkbox"/>敷居の段差</li> <li><input checked="" type="checkbox"/>その他 (車いす使用を想定)</li> </ul> <p>手摺</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/>廊下 <input type="checkbox"/>階段</li> <li><input checked="" type="checkbox"/>浴室 <input checked="" type="checkbox"/>トイレ</li> <li><input checked="" type="checkbox"/>玄関 <input checked="" type="checkbox"/>その他 (バッド側に欲しい)</li> </ul>
	<p>耐震・防災</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/>住宅用火災警報器</li> <li><input type="checkbox"/>耐震補強</li> <li><input checked="" type="checkbox"/>家具の転倒防止</li> <li><input checked="" type="checkbox"/>その他 (本棚の落下防止)</li> </ul>

リフォーム相談会はこの用紙でお申し込みできます。下記の項目をご記入いただき、FAXかお電話でお問い合わせください。後日、担当者よりご連絡いたします。

氏名 リフォーム太郎 男 女 生年月日 1980年4月7日  
 住所 〒999-3511 山形県西村山郡河北町谷地00丁目00番00号  
 電話番号 (0237) 00-XXXX Email 0000@000.ne.jp

 **布川建築**  
 FAX 0237-72-6338  
 TEL 0237-72-6311