

**MY REFORM / SELF CHECK LIST**

【基本情報】 ■竣工年 / 年 (築 年) ■家族構成: ■間取り: LDK ( )  
 ■主なりリフォーム目的 (フルリフォーム / 部分リフォーム / 内装リフォーム) ■間取り変更 (あり / なし)  
 ■予算: 万円※上限  
 ■実施希望時期: 工事完了 年 月頃 ■準備物: 設計図面 (あり / なし)

確認	場所	チェック項目	対象の具体的状態を記載	MUST	WANT	備考
<input type="checkbox"/>	リビング・ダイニング	床・壁・天井 (キズ、汚れ、浮き、捲れ、そりなど)				
<input type="checkbox"/>		建具 (扉のキズ、汚れ、そり、捲れ、開閉不良など)				
<input type="checkbox"/>		照明器具・エアコン (劣化、損傷、操作・性能不良など)				
<input type="checkbox"/>		その他 (設備、収納など気になる箇所)				
<input type="checkbox"/>	キッチン	床・壁・天井 (キズ、汚れ、浮き、捲れ、そりなど)				
<input type="checkbox"/>		建具 (扉のキズ、汚れ、そり、捲れ、開閉不良など)				
<input type="checkbox"/>		照明器具・レンジフード・コンロ・水栓・シンク (劣化、損傷、操作・性能不良など)				
<input type="checkbox"/>		その他 (設備、収納など気になる箇所)				
<input type="checkbox"/>	洗面室・浴室	床・壁・天井 (キズ、汚れ、浮き、捲れ、そり、割れなど)				
<input type="checkbox"/>		建具 (扉のキズ、汚れ、そり、パッキン劣化、開閉不良など)				
<input type="checkbox"/>		照明器具・追い炊き等機能・暖房換気乾燥等機能 (劣化、損傷、操作・性能不良など)				
<input type="checkbox"/>		その他 (設備、収納、鏡、補助手摺りなど気になる箇所)				
<input type="checkbox"/>	トイレ	床・壁・天井 (キズ、汚れ、浮き、捲れ、そりなど)				
<input type="checkbox"/>		建具 (扉のキズ、汚れ、そり、開閉不良など)				
<input type="checkbox"/>		照明器具・タンク・便座 (劣化、損傷、操作・性能不良、変色、臭気など)				
<input type="checkbox"/>		その他 (設備、収納、鏡、補助手摺りなど気になる箇所)				
<input type="checkbox"/>	玄関・廊下	床・壁・天井 (キズ、汚れ、浮き、捲れ、そりなど)				
<input type="checkbox"/>		建具 (扉のキズ、汚れ、そり、捲れ、開閉不良など)				
<input type="checkbox"/>		照明器具 (劣化、損傷、操作・性能不良など)				
<input type="checkbox"/>		その他 (設備、収納、鏡、補助手摺りなど気になる箇所)				
<input type="checkbox"/>	部屋1 ( )	床・壁・天井 (キズ、汚れ、浮き、捲れ、そりなど)				
<input type="checkbox"/>		建具 (扉のキズ、汚れ、そり、捲れ、開閉不良など)				
<input type="checkbox"/>		照明器具・エアコン (劣化、損傷、操作・性能不良など)				
<input type="checkbox"/>		その他 (設備、収納など気になる箇所)				
<input type="checkbox"/>	部屋2 ( )	床・壁・天井 (キズ、汚れ、浮き、捲れ、そりなど)				
<input type="checkbox"/>		建具 (扉のキズ、汚れ、そり、捲れ、開閉不良など)				
<input type="checkbox"/>		照明器具・エアコン (劣化、損傷、操作・性能不良など)				
<input type="checkbox"/>		その他 (設備、収納など気になる箇所)				
<input type="checkbox"/>	部屋3 ( )	床・壁・天井 (キズ、汚れ、浮き、捲れ、そりなど)				
<input type="checkbox"/>		建具 (扉のキズ、汚れ、そり、捲れ、開閉不良など)				
<input type="checkbox"/>		照明器具・エアコン (劣化、損傷、操作・性能不良など)				
<input type="checkbox"/>		その他 (設備、収納など気になる箇所)				
<input type="checkbox"/>	予備 ( )	床・壁・天井 (キズ、汚れ、浮き、捲れ、そりなど)				
<input type="checkbox"/>		建具 (扉のキズ、汚れ、そり、捲れ、開閉不良など)				
<input type="checkbox"/>		照明器具・エアコン (劣化、損傷、操作・性能不良など)				
<input type="checkbox"/>		その他 (設備、収納など気になる箇所)				

**【リフォーム要望メモ】**

	場所	現状の不満	リフォーム後に叶えたい暮らし方	優先順位	インテリアテイスト・カラーイメージ
1					
2					
3					
4					
5					
その他					