

工事の区切りごとに確認・検査した日時・確認者や手直し項目を記入して提出して下さい。  
確認・検査完了すると項目の □ の個所に チェックマーク を入れて下さい。

工事名:	担当者:	日時:     /     /
------	------	-----------------

## 内外装工事

チェック項目	メモ
<input type="checkbox"/> 床シートの材料の決定と施主承認	
<input type="checkbox"/> クロス・じゅうたんの材料の決定と施主承認	
<input type="checkbox"/> タイルの材料の決定と施主承認	
<input type="checkbox"/> 電気照明器具の決定と施主承認	
<input type="checkbox"/> 畳縁の材料の決定と施主承認 <input type="checkbox"/> 畳の仕様(本床・健康畳・化学畳・床の間)決定と承認	
<input type="checkbox"/> タイル張の下地の精度とタイル割の確認	
<input type="checkbox"/> タイル目地の色の決定と幅の確認	
<input type="checkbox"/> 浴室床タイルの安全確認	
<input type="checkbox"/> タイルの仕上がりの確認(割れ・欠け・目地)	
<input type="checkbox"/> 床シートのジョイント部の納まり具合の確認	
<input type="checkbox"/> クロス張りジョイント部・コーナー部の仕上げ確認	
<input type="checkbox"/> 畳敷き仕上がり具合の確認	
<input type="checkbox"/> 外部取付部品の有無確認	
<input type="checkbox"/> 内部取付部品の有無確認	
<input type="checkbox"/> 流しセット吊戸棚の高さの確認	
<input type="checkbox"/> 工事完成予定時期の確認と 施主承認	
<input type="checkbox"/> 仕上げの養生の確認	