

別記様式第2（フローリング床運用規程）

届出日： 年 月 日

管理組合 理事長 殿

申請者 シティインデックス

号室

氏 名 _____ 印

フローリング（置床材）工事承認願

この度は、_____号室の専有部分につき、下記のとおりフローリング工事（置床材）を行いた
いので、ご承認いただきたく、お願いいたします。

記

使 用 材 料 名	
製 造 業 者 名	
床 衝 撃 遮 音 性 能	
工 事 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日
施 工 業 者 / 住 所 連 絡 先 / 責 任 者	

周辺住戸承認欄

- ①左 隣 _____号室 _____ 印
- ②右 隣 _____号室 _____ 印
- ③直 下 _____号室 _____ 印
- ④直下左隣 _____号室 _____ 印
- ⑤直下右隣 _____号室 _____ 印

※角部屋等により該当住戸が無い場合は、当該個所は不要とする。

承認書

上記届出に関し、承認いたします。※条 件： 有（別紙） ・ 無

※工事が完了した際には、管理組合に連絡をすること。

年 月 日

シティインデックス

管理組合

理事長 _____ 印