

居室設備・物品点検表 — 本館

到着から7日以内に提出してください。

ENTRANCE	<input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> ドア <input type="checkbox"/> 照明 <input type="checkbox"/> かつ箱 <input type="checkbox"/> 鍵
LIVING ROOM	<input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 窓 <input type="checkbox"/> カーテン <input type="checkbox"/> 網戸 <input type="checkbox"/> 照明 <input type="checkbox"/> エアコン <input type="checkbox"/> リモート(エアコン用) <input type="checkbox"/> 冷蔵庫 <input type="checkbox"/> 机 <input type="checkbox"/> 椅子 <input type="checkbox"/> 電気スタンド <input type="checkbox"/> LANケーブル <input type="checkbox"/> ベッド <input type="checkbox"/> マットレス <input type="checkbox"/> 洋服ダンス <input type="checkbox"/> 吊り棚
BATHROOM	<input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> ドア <input type="checkbox"/> 照明 <input type="checkbox"/> 洗面台 <input type="checkbox"/> 浴槽 <input type="checkbox"/> 蛇口 <input type="checkbox"/> 便器 <input type="checkbox"/> 換気扇

印をつけた上記物品の貸与を受けましたことを承認いたします。退去時の原状回復を約束します。

修繕の必要な物品がありましたら記載してください。

修繕・交換の必要はないものの、紛失ないし損傷した物品があれば、お知らせください。

日付 _____ 部屋番号 _____ 署名 _____