

居室チェックリスト(到着時) - 夫婦室(ダブルベッド)

1つ1つの物品を慎重にご確認のうえ、完成した書式を到着後7日以内に事務室に提出してください。

入口	<input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 扉 <input type="checkbox"/> 照明 <input type="checkbox"/> 靴入れ
廊下	<input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 照明
リビング& ダイニング	<input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> クローゼット <input type="checkbox"/> 窓 <input type="checkbox"/> 網戸 <input type="checkbox"/> カーテン <input type="checkbox"/> 照明 <input type="checkbox"/> エアコン <input type="checkbox"/> 換気扇 <input type="checkbox"/> ソファ <input type="checkbox"/> 食卓 <input type="checkbox"/> 食卓用椅子2脚 <input type="checkbox"/> 机 <input type="checkbox"/> デスク・チェア <input type="checkbox"/> 電気スタンド <input type="checkbox"/> インターフォン <input type="checkbox"/> ドア・インターフォン
寝室	<input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> ドア <input type="checkbox"/> 窓 <input type="checkbox"/> 網戸 <input type="checkbox"/> カーテン <input type="checkbox"/> 照明 <input type="checkbox"/> エアコン <input type="checkbox"/> 換気扇 <input type="checkbox"/> ダブル・ベッド <input type="checkbox"/> マットレス <input type="checkbox"/> クローゼット
台所	<input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 照明(主) <input type="checkbox"/> 流し <input type="checkbox"/> 流しの照明 <input type="checkbox"/> 蛇口 <input type="checkbox"/> レンジ・フード <input type="checkbox"/> 冷蔵庫 <input type="checkbox"/> 電子レンジ <input type="checkbox"/> IHヒーター <input type="checkbox"/> 食器棚
調理具	<input type="checkbox"/> 鍋 <input type="checkbox"/> フライパン <input type="checkbox"/> やかん <input type="checkbox"/> まな板 <input type="checkbox"/> 包丁 <input type="checkbox"/> おたま <input type="checkbox"/> フライ返し <input type="checkbox"/> 食器用かご
食器類	<input type="checkbox"/> 皿(大)2 <input type="checkbox"/> 皿(小)2 <input type="checkbox"/> ボウル(大)2 <input type="checkbox"/> ボウル(小)2 <input type="checkbox"/> マグ2 <input type="checkbox"/> グラス2 <input type="checkbox"/> フォーク2 <input type="checkbox"/> ナイフ2 <input type="checkbox"/> スプーン(大)2 <input type="checkbox"/> スプーン(小)2
洗面所	<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"/> 蛇口 <input type="checkbox"/> 洗面台 <input type="checkbox"/> 洗濯機
浴室	<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"/> 蛇口 <input type="checkbox"/> 鏡 <input type="checkbox"/> 浴槽
トイレ	<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"/> トイレ <input type="checkbox"/> 換気扇
その他物品	<input type="checkbox"/> 電気掃除機 <input type="checkbox"/> 室内物干し
家電取扱説明書	<input type="checkbox"/> ドア・インターフォン <input type="checkbox"/> 電子レンジ <input type="checkbox"/> IHヒーター <input type="checkbox"/> レンジ・フード

私は、上記物品の貸与を受けました。私は、退去時に居室の原状回復を行います。

修繕・交換を必要とする物品をこの欄に記載してください。

瑕疵または不足のある物品のうち、修繕・交換の必要がないものをこの欄に記載してください。

この用紙の提出後に発見された瑕疵は、居住者によるものとみなされますのでご注意ください。

日付

部屋番号

署名

_____ W _____