

居室のチェック項目(到着時)

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。

玄関	<input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 扉 <input type="checkbox"/> 靴箱
廊下 / 台所	<input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 戸棚 <input type="checkbox"/> 照明(2点) <input type="checkbox"/> 流し <input type="checkbox"/> 蛇口 <input type="checkbox"/> 冷蔵庫 <input type="checkbox"/> IHヒーター <input type="checkbox"/> 電子レンジ <input type="checkbox"/> 給湯器(リモコン) <input type="checkbox"/> 換気扇
調理具類	<input type="checkbox"/> 鍋 <input type="checkbox"/> フライパン <input type="checkbox"/> やかん <input type="checkbox"/> 包丁 <input type="checkbox"/> まな板 <input type="checkbox"/> おたま <input type="checkbox"/> フライ返し
食器類	<input type="checkbox"/> 皿(大) <input type="checkbox"/> 皿(小) <input type="checkbox"/> ボール <input type="checkbox"/> マグ(2点) <input type="checkbox"/> グラス(2点) <input type="checkbox"/> ナイフ <input type="checkbox"/> フォーク <input type="checkbox"/> スプーン <input type="checkbox"/> ティースプーン(2点)
部屋	<input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 戸棚 <input type="checkbox"/> 窓 <input type="checkbox"/> 網戸 <input type="checkbox"/> カーテン <input type="checkbox"/> 物干し竿 <input type="checkbox"/> 照明 <input type="checkbox"/> エアコン <input type="checkbox"/> 換気扇 <input type="checkbox"/> 本棚 <input type="checkbox"/> シングル・ベッド <input type="checkbox"/> マットレス <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"/> インターフォン <input type="checkbox"/> アンテナ <input type="checkbox"/> LAN アダプター
洗面所 / トイレ	<input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 扉 <input type="checkbox"/> 洗面台 <input type="checkbox"/> 照明 <input type="checkbox"/> 蛇口 <トイレ: <input type="checkbox"/> 便器 <input type="checkbox"/> 暖房便座 <input type="checkbox"/> 貯水タンク <input type="checkbox"/> 照明 > <input type="checkbox"/> 換気扇
浴室	<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"/> 換気扇 <input type="checkbox"/> 浴槽 <input type="checkbox"/> 蛇口 <input type="checkbox"/> シャワー <input type="checkbox"/> 鏡 <input type="checkbox"/> 洗濯機
その他	<input type="checkbox"/> 鍵

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。

修繕ないし交換を必要とする物品をこの欄に記載してください。

破損ないし不足している物品のうち、修理・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。
 また、必要な場合は「居住者への案内」をご覧ください。大抵の情報が得られます。

日付

部屋番号

署名
