

入居後の室内状況について

退去精算時の資料となりますので、入居後一週間以内にご返送ください。
FAXで送信頂いても構いません。(FAX:022-265-0005)

物件名				部屋番号	
所在地					
借主氏名				携帯電話番号	
契約日	入居日	年	月	日	

※太枠内に内装・設備について気付いた点をご記入ください。

場所	箇所	入居時の状態
玄関・廊下	天井	
	壁	
	床	
	玄関ドア	
	鍵	
	チャイム	
	下駄箱	
	照明器具	
台所・食堂・居間	天井	
	壁	
	床	
	流し台	
	吊戸棚	
	換気扇	
	コンロ	
	照明器具	
浴室	天井・壁・床	
	ドア	
	浴槽	
	シャワー	
	照明・換気扇	
洗面所	天井・壁・床	
	ドア	
	洗面台	
	洗濯機置き場	
	照明器具	
トイレ	天井・壁・床	
	ドア	
	便器	
	便座	
	水洗タンク	
	照明・換気扇	

場所	箇所	入居時の状態
個室 (和・洋)	天井	
	壁	
	床	
	間仕切り	
	押入れ	
	建具	
	照明器具	
	網戸	
個室 (和・洋)	天井	
	壁	
	床	
	間仕切り	
	押入れ	
	建具	
	照明器具	
	網戸	
個室 (和・洋)	天井	
	壁	
	床	
	間仕切り	
	押入れ	
	建具	
	照明器具	
	網戸	
その他	エアコン	
	スイッチ・コンセント	
	カーテンレール	
	バルコニー	
	物干し金具	

上記の通り物件各箇所の状況について点検し、確認しました。

年 月 日

借主氏名 _____ 印

修繕をご希望の際は今野不動産(株)管理センターまでご連絡ください。

今野不動産(株)管理センター TEL022-224-1677/FAX022-265-0005