

入居時室内確認用のチェックシートです。
 お手数ですが、ご記入後必ず弊社へご返送お願い申し上げます。

登録番号：

ハローオフィス

部屋番号：

号室

様

| 箇所 | 入居時 | | 退去時 | | | | | | |
|---|------|--------|--------|----|---|----|---|----|---|
| | 損耗 | 具体的な状況 | 具体的な状況 | 修繕 | | 交換 | | 負担 | |
| | | | | 要 | 不 | 要 | 不 | 要 | 不 |
| <input type="checkbox"/> 天井 | 無・有 | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 壁(壁紙) | 無・有 | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 床(カーペット) | 無・有 | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> テンキー | 無・有 | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> インターホン(内線) | 無・有 | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> インターフォンは繋がりますか | 可・不可 | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 照明器具 | 無・有 | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> LAN差込口 | 無・有 | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 電話線差込口 | 無・有 | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 電源 | 無・有 | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 机 | 無・有 | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> キャビネット | 無・有 | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 椅子 | 無・有 | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 無・有 | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 無・有 | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 無・有 | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 無・有 | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 無・有 | | | | | | | | |

(備考)

※入居時 上記の通り物件各箇所の状況について点検し、確認致しました。

年 月 日

借主氏名

印