

入退去時の物件状況及び原状回復確認リスト

| | | | | | | | |
|--------------------------------|--|--------------------------------|--|--------------------------------|--|--|--|
| 物件名 | | | | 住戸番号 | | | |
| 所在地 | | | | TEL () - | | | |
| 借主氏名 | | | | 貸主氏名 | | | |
| 契約日 年 月 日 | | 入居日 年 月 日 | | 退去日 年 月 日 | | | |
| 転居先住所 | | | | 転居先TEL () - | | | |

[illegible]

| 場 所 | 箇 所 | 入 居 時 | | | 退 去 時 | | | | | | | |
|-------------|------------|-------|------|--------|-------|--------|----|---|----|---|----|---|
| | | 損耗 | 交換年月 | 具体的な状況 | 損耗 | 具体的な状況 | 修繕 | | 交換 | | 負担 | |
| | | | | | | | 要 | 不 | 要 | 不 | 要 | 不 |
| 個 室 | 天井 | 有・無 | | | 有・無 | | | | | | | |
| | 壁 | 有・無 | | | 有・無 | | | | | | | |
| | 床 | 有・無 | | | 有・無 | | | | | | | |
| | 間仕切り | 有・無 | | | 有・無 | | | | | | | |
| | 押入・天袋 | 有・無 | | | 有・無 | | | | | | | |
| | 外回り建具 | 有・無 | | | 有・無 | | | | | | | |
| | 照明器具 | 有・無 | | | 有・無 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 個 室 | 天井 | 有・無 | | | 有・無 | | | | | | | |
| | 壁 | 有・無 | | | 有・無 | | | | | | | |
| | 床 | 有・無 | | | 有・無 | | | | | | | |
| | 間仕切り | 有・無 | | | 有・無 | | | | | | | |
| | 押入・天袋 | 有・無 | | | 有・無 | | | | | | | |
| | 外回り建具 | 有・無 | | | 有・無 | | | | | | | |
| | 照明器具 | 有・無 | | | 有・無 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 個 室 | 天井 | 有・無 | | | 有・無 | | | | | | | |
| | 壁 | 有・無 | | | 有・無 | | | | | | | |
| | 床 | 有・無 | | | 有・無 | | | | | | | |
| | 間仕切り | 有・無 | | | 有・無 | | | | | | | |
| | 押入・天袋 | 有・無 | | | 有・無 | | | | | | | |
| | 外回り建具 | 有・無 | | | 有・無 | | | | | | | |
| | 照明器具 | 有・無 | | | 有・無 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| そ の 他 | エアコン | 有・無 | | | 有・無 | | | | | | | |
| | スイッチ・コンセント | 有・無 | | | 有・無 | | | | | | | |
| | バルコニー | 有・無 | | | 有・無 | | | | | | | |
| | 物干し金具 | 有・無 | | | 有・無 | | | | | | | |
| | TV・電話端子 | 有・無 | | | 有・無 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

(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、確認しました。

年 月 日

年 月 日

借主氏名 ㊞

貸主氏名 ㊞

年 月 日

管理業者名及び

確認担当者氏名 ㊞

☆ 退去時 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

年 月 日

借主氏名 ㊞

貸主氏名 ㊞

年 月 日

管理業者名及び

確認担当者氏名 ㊞