

退去チェックシート

入居者自身で確認を行い、完了したものについて○を付けてください。
 入居後に取り付けたものは取り外し、入居した時の状態に戻してお返してください。
 設置してある備品について全ての状況の確認を行いチェックをお願いします。

(住宅によって未設置の設備については、— を引いてください。)

このチェックシートは退去検査当日に「住宅の鍵（合鍵もすべて）」「備品の取り扱い説明書」と一緒に検査員にお渡しください。

		入居者	町担当
共通項目	壁・床・天井その他、室内の清掃を行いましたか		
	窓・サッシの清掃をしましたか（特にレール部分）		
	押入れ・物入れ・収納の清掃を行いましたか		
	ふすま・扉・棚など建具の破損はありませんか		
	スイッチ・コンセントは壊れていませんか		
玄関・廊下	照明器具は清掃し点灯しますか		
	呼び鈴（インターホン）は、故障していませんか		
	下駄箱、郵便受けは壊れていませんか		
洗面・脱衣場	照明器具は清掃し点灯しますか		
	洗面台・洗濯機パンの清掃を行いましたか		
	洗面台および各水栓は壊れていませんか		
浴室	照明器具は清掃し点灯しますか		
	入口の扉に異常はありませんか		
	風呂釜・シャワーは故障・破損していませんか		
	浴槽・ゴム栓に破損・欠品はありませんか		
キッチン または ダイニングキッチン	流し台・コンロ台・棚の清掃をしましたか		
	流し台・コンロ台・棚は破損していませんか		
	照明器具は清掃し点灯しますか		
	換気扇は清掃し、正常に作動しますか		
	コンロは取り外しましたか		
全ての居室	照明器具は取り外しましたか		
トイレ	便器の清掃を行いましたか		
	便器・便座・水回りは破損していませんか		
	ペーパーホルダーは壊れていませんか		
ベランダ・庭	エアコンは取り外しましたか		
	物干しは取り外しましたか		
	物置の扉・棚は破損していませんか		
	花壇等の処理および除草を行いましたか		
	残置物はありませんか（ブロック、物置内の棚など）		
その他	取り扱い説明書を返却する準備をしましたか		
	告知端末は紛失・破損していませんか		
備考			

上記の各項目について確認しました。	令和	年	月	日
_____住宅_____棟_____号室	名前_____	⑩		
まち整備課 検査員_____	⑩	検査員_____	⑩	

上記の報告により、退去日を令和 年 月 日とする。

町営住宅監理員 まち整備課長

⑩