

退去に伴う原状回復等チェックシート

退去検査までに入居者が確認を行い、清掃・撤去・交換・修理等が完了したものに○を付けてください。

入居者が設置したものはすべて取外し、入居した時の状態（原状回復）に戻してください。

このチェックシートは、退去検査当日に検査員に渡してください。

		確認後に○ を付ける
共通事項	壁・床・天井その他、室内の清掃をしましたか。	
	窓・サッシの清掃をしましたか。（特にレール部分）	
	窓ガラスに割れなどはありませんか。割れなどがある場合、交換しましたか。	
	押入・物入・収納の清掃をしましたか。	
	タバコのヤニ、カビは除去しましたか。	
	ふすま・扉・棚など建具の破損はありませんか。破損がある場合、修理等しましたか。	
	スイッチ・コンセントは壊れていませんか。壊れている場合、修理等しましたか。	
	シールや落書きが残っていませんか。残っている場合、除去しましたか。	
	カーテンレールは撤去しましたか。	
	網戸は撤去しましたか。	
	窓に設置したエアコン冷媒管用のパネルは撤去しましたか。	
玄関・廊下	クーラーキャップが欠損又は破損していませんか。欠損又は破損がある場合、新しいものに交換しましたか。	
	照明器具は清掃し点灯しますか。点灯しない場合、修理等しましたか。	
	呼び鈴（インターホン）は故障していませんか。故障している場合、修理等しましたか。	
	下駄箱・郵便受は壊れていませんか。壊れている場合、修理等しましたか。	
洗面・脱衣場	玄関の鍵2本は紛失又は破損していませんか。紛失又は破損している場合、新しい鍵を用意しましたか。	
	照明器具は清掃し点灯しますか。点灯しない場合、修理等しましたか。	
	洗面台・洗濯機パンの清掃はしましたか。	
	洗面台・洗濯機パンは破損していませんか。破損している場合、修理等しましたか。	
	洗面台排水口の清掃はしましたか。詰まりはありませんか。詰まりがある場合、除去しましたか。	
浴室	洗面台及び各水栓は壊れていませんか。壊れている場合、修理等しましたか。	
	照明器具は清掃し点灯しますか。点灯しない場合、修理等しましたか。	

	浴室排水口の清掃はしましたか。詰まりはありませんか。詰まりがある場合、除去しましたか。	
	扉に異常はありませんか。異常がある場合、修理等しましたか。	
	入居者設置の風呂釜・浴槽は撤去しましたか。	
	浴槽のゴム栓に破損又は欠品はありませんか。破損又は欠品がある場合、新しいものに取り換えましたか。	
	風呂釜の排気口が閉塞しましたか。	
台所	流し台・コンロ台・棚の清掃はしましたか。	
	流し台排水口の清掃はしましたか。詰まりはありませんか。詰まりがある場合、除去しましたか。	
	流し台・コンロ台・棚は壊れていませんか。壊れている場合、修理等しましたか。	
	照明器具は清掃し点灯しますか。点灯しない場合、修理等しましたか。	
	換気扇は清掃し正常に作動しますか。動作しない場合、修理等しましたか。	
	入居者設置のガスコンロ・換気扇・瞬間湯沸器は撤去しましたか。	
	換気扇撤去後の換気口を閉塞しましたか。	
すべての居室	照明器具は撤去しましたか。	
便所	便器の清掃はしましたか。尿石は残っていませんか。	
	便器・便座・紙巻器・水回りは破損していませんか。破損している場合、修理等しましたか。	
ベランダ	エアコンは撤去しましたか。	
	物干しは撤去しましたか。	
	荷物を全て撤去しましたか。	

上記の各項目について、すべて確認が完了しました。

令和 年 月 日

住 所 足利市 町 番地
市営住宅 号棟 号室
氏 名