

宿舍の損傷又は汚損の確認・申出書

入居後、直ちに室内を見回して、損傷又は汚損等がないか確認の上、損傷等の有無に限らず、入居から2週間以内に仙台高等裁判所事務局会計課営繕係にご提出ください。入居中又は退去時の原状回復等のトラブルを防止するためのものとなりますので、本確認・申出書を提出して立ち会いを求めています(この場合、写しを手控えとして保管されることをお勧めします)。

令和 年 月 日

宿舎名		棟	戸番	お名前	所属
<input type="checkbox"/>	大手町共同宿舎				高・地・家
<input type="checkbox"/>	子平町共同宿舎				
<input type="checkbox"/>	米ヶ袋共同宿舎				
入居年月日 (令和 年 月 日)		連絡先 (<input type="checkbox"/> 内線番号)			
調査箇所	NO	点検項目	状況(簡潔にお書きください)		営繕係確認欄
<input type="checkbox"/> 共通事項	<input type="checkbox"/> 1	特別な清掃を要する場所			
<input type="checkbox"/> 玄関	<input type="checkbox"/> 2	塗装、クロス(天井、壁)、床			
	<input type="checkbox"/> 3	玄関ドア(付属品等含む)			
	<input type="checkbox"/> 4	その他			
	<input type="checkbox"/> 5	チャイム、ブザー、インターホン			
<input type="checkbox"/> 洗面所	<input type="checkbox"/> 6	塗装、クロス(天井、壁)、床			
	<input type="checkbox"/> 7	洗面台(鏡、蛍光灯、蛇口)			
	<input type="checkbox"/> 8	その他			
<input type="checkbox"/> 台所	<input type="checkbox"/> 9	塗装、クロス(天井、壁)、床			
	<input type="checkbox"/> 10	サッシ等			
	<input type="checkbox"/> 11	電灯、換気扇			
	<input type="checkbox"/> 12	その他			
<input type="checkbox"/> 浴室	<input type="checkbox"/> 13	塗装(天井、壁)、床			
	<input type="checkbox"/> 14	サッシ等			
	<input type="checkbox"/> 15	洗面器(蛇口等)			
	<input type="checkbox"/> 16	電灯、換気扇			
	<input type="checkbox"/> 17	その他			
<input type="checkbox"/> トイレ	<input type="checkbox"/> 18	塗装(天井、壁)、床			
	<input type="checkbox"/> 19	サッシ等			
	<input type="checkbox"/> 20	便座、便器			
	<input type="checkbox"/> 21	電灯			
	<input type="checkbox"/> 22	その他			
<input type="checkbox"/> 洋室A	<input type="checkbox"/> 23	塗装、クロス(天井、壁)、床			
	<input type="checkbox"/> 24	フローリング			
	<input type="checkbox"/> 25	サッシ等			
	<input type="checkbox"/> 26	電灯			
	<input type="checkbox"/> 27	その他			
<input type="checkbox"/> 洋室B	<input type="checkbox"/> 28	塗装、クロス(天井、壁)、床			
	<input type="checkbox"/> 29	フローリング			
	<input type="checkbox"/> 30	サッシ等			
	<input type="checkbox"/> 31	電灯			
	<input type="checkbox"/> 32	その他			
<input type="checkbox"/> 和室A	<input type="checkbox"/> 33	塗装、クロス(天井、壁)			
	<input type="checkbox"/> 34	畳			
	<input type="checkbox"/> 35	襖、押入(天袋)、クローゼット扉、障子			
	<input type="checkbox"/> 36	サッシ等			
	<input type="checkbox"/> 37	その他			
<input type="checkbox"/> 和室B	<input type="checkbox"/> 38	塗装、クロス(天井、壁)			
	<input type="checkbox"/> 39	畳			
	<input type="checkbox"/> 40	襖、押入(天袋)、クローゼット扉、障子			
	<input type="checkbox"/> 41	サッシ等			
	<input type="checkbox"/> 42	その他			
<input type="checkbox"/> 和室C	<input type="checkbox"/> 43	塗装、クロス(天井、壁)			
	<input type="checkbox"/> 44	畳			
	<input type="checkbox"/> 45	襖、押入(天袋)、クローゼット扉、障子			
	<input type="checkbox"/> 46	サッシ等			
	<input type="checkbox"/> 47	その他			
<input type="checkbox"/> 納戸	<input type="checkbox"/> 48	塗装、クロス(天井、壁)			
	<input type="checkbox"/> 49	畳、フローリング			
	<input type="checkbox"/> 50	襖、押入(天袋)、クローゼット扉、障子			
	<input type="checkbox"/> 51	サッシ等			
	<input type="checkbox"/> 52	その他			
<input type="checkbox"/> テラス・ベランダ	<input type="checkbox"/> 53	塗装(柵、物干し金物)			
	<input type="checkbox"/> 54	その他			
<input type="checkbox"/> 物置	<input type="checkbox"/> 55				

※ 別添間取り図に当該箇所を記載してください。写真を添付しますと点検が速やかに行われます。