



・x、有 無、ABC等のランクを記入しご自由にお使いください

	物 件 名	備 考	物 件 A	物 件 B	物 件 C
専有 部分	居室の床材は	和室、フローリング、じゅうたん、クッションフロアか			
	日当りは良いか	日当りや方位など			
	内装はキレイか	クロスや床等は			
	収納は十分か				
	家具や家電の設置は可能か	天井高等の寸法			
	騒音等はないか	隣や上下階の入居者			
	エアコンは				
	コンロは	ガス・電気・コンロは何口か			
	ガスは	都市ガスかプロパンか			
	洗濯機の置場はあるか	室内・室外 無し			
	洗濯干場はあるか				
	洗面台	独立してるかユニットか			
	風呂とトイレ別か				
	トイレは	和式、洋式、ウォシュレット等			
	給湯設備				
	ベランダはあるか				
	お風呂の追い炊きは				
	排水口等から悪臭はしないか				
	窓は2重窓か				
	網戸は付いているか				
	浴室乾燥機				
	携帯電話の電波は				
インターネットは					
アンテナは	BS・CATV等				
インターホン					
共用 部分	外観は綺麗か	タイル張り等			
	管理人はいるか				
	廊下、照明等の管理				
	オートロックか				
	エレベーター				
	宅配ボックス				
	トランクルーム				
	駐輪場・駐車場				
周辺 環境	周辺環境は	道路、踏切、線路等			
	スーパー、コンビニは				
	校区の確認				
	嫌悪施設はないか	墓地、風俗店			
	夜道などの安全性	周辺治安等			

チェック漏れ等による一切の責任は負いかねますので、ご自身の責任の上でご利用ください。