

マンション（専有部）

マンション点検・補修記録シート（ ）年点検

マンションの点検を行った場合、この記録シートに点検（補修）内容を記載してください。

記録日	年 月 日	シートNo.	
補修（点検）実施業者名称		記録者名	
業者住所・電話番号	【電話】		

点検部位 (対象部位にチェック)	主な点検項目 (点検した項目にチェックし、補修が必要な場合は○で囲んでください。)	補修 確認欄	特記	
屋内部分	<input type="checkbox"/> 床仕上	<input type="checkbox"/> きしみ <input type="checkbox"/> 反り <input type="checkbox"/> 汚れ <input type="checkbox"/> カビ <input type="checkbox"/> ダニ <input type="checkbox"/> 凸凹 <input type="checkbox"/> 変色 <input type="checkbox"/> はがれ（めくれ） <input type="checkbox"/> 劣化による割れ		
	<input type="checkbox"/> 玄関床	<input type="checkbox"/> タイル等の汚れ・割れ <input type="checkbox"/> はがれ		
	<input type="checkbox"/> 壁仕上	<input type="checkbox"/> カビ <input type="checkbox"/> はがれ <input type="checkbox"/> 汚れ <input type="checkbox"/> 浮き <input type="checkbox"/> 変色 <input type="checkbox"/> 割れ		
	<input type="checkbox"/> 天井仕上	<input type="checkbox"/> シミ <input type="checkbox"/> 汚れ		
建具	<input type="checkbox"/> 玄関建具	<input type="checkbox"/> すき間 <input type="checkbox"/> 開閉不良 <input type="checkbox"/> 付属金物の異常 <input type="checkbox"/> 腐食 <input type="checkbox"/> ドアクローザ調整・交換		
	<input type="checkbox"/> サッシ	<input type="checkbox"/> すき間 <input type="checkbox"/> 開閉不良 <input type="checkbox"/> 腐食 <input type="checkbox"/> 付属金物の異常 <input type="checkbox"/> 戸車交換		
	<input type="checkbox"/> 網戸	<input type="checkbox"/> さび <input type="checkbox"/> 腐食 <input type="checkbox"/> 建付不良 <input type="checkbox"/> 網部の交換		
	<input type="checkbox"/> 木製建具	<input type="checkbox"/> すき間 <input type="checkbox"/> 開閉不良 <input type="checkbox"/> 取付金物の異常		
	<input type="checkbox"/> ふすま、障子	<input type="checkbox"/> すき間 <input type="checkbox"/> 開閉不良 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 汚れ		
設備	<input type="checkbox"/> 水栓器具	<input type="checkbox"/> 水漏れ※ <input type="checkbox"/> パッキンの摩耗 <input type="checkbox"/> プラスチック部の腐食		
	<input type="checkbox"/> トラップ	<input type="checkbox"/> 水漏れ※ <input type="checkbox"/> つまり <input type="checkbox"/> 悪臭		
	<input type="checkbox"/> キッチンシンク、 洗面設備	<input type="checkbox"/> 水漏れ※ <input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> 腐食 <input type="checkbox"/> さび <input type="checkbox"/> 汚れ		
		<input type="checkbox"/> シーリングの劣化 <input type="checkbox"/> 換気不良		
	<input type="checkbox"/> トイレ	<input type="checkbox"/> 便器・水洗タンクの水漏れ <input type="checkbox"/> 悪臭 <input type="checkbox"/> カビ		
		<input type="checkbox"/> 換気不良 <input type="checkbox"/> 金属部の青錆 <input type="checkbox"/> つまり※		
	<input type="checkbox"/> 浴室	<input type="checkbox"/> ジョイント部の割れ・すき間 <input type="checkbox"/> 汚れ <input type="checkbox"/> カビ		
		<input type="checkbox"/> 排水口のつまり※ <input type="checkbox"/> タイル等の割れ・汚れ <input type="checkbox"/> シーリングの劣化		
	<input type="checkbox"/> ガス管	<input type="checkbox"/> ガス漏れ※ <input type="checkbox"/> 劣化		
	<input type="checkbox"/> 給湯器	<input type="checkbox"/> 水漏れ <input type="checkbox"/> ガス漏れ <input type="checkbox"/> 器具の異常		
<input type="checkbox"/> 換気設備	<input type="checkbox"/> 作動不良			
<input type="checkbox"/> 電気設備	<input type="checkbox"/> 作動不良 <input type="checkbox"/> 破損			

※管理規約の取り決めによって、共用部分に関係する箇所です。

連絡事項：