# 入居時損傷箇所確認届

■物件名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　号室

■所在地：

■氏　名：　　　　　　　　　　　■電　話：

ご入居されましたら、まずお部屋の点検をお願いいたします。損傷や汚れがある場合、該当箇所と状況を具体的にご記入の上、管理会社（有限会社大地）まで FAX・メールまたはご郵送ください。

FAX：048-778-9706　メール：info@dai-chi.com

郵送先：〒331-0064 埼玉県さいたま市西区佐知川 1069-1 グリーンファーム蓜島 3A

提出期限は、ご入居されてから 2 週間以内とさせていただきます。尚、届け出のなかった箇所につきましては、退去時の修繕費用をご負担いただく場合もありますのでご注意下さい。

確認日：令和　　年　　月　　日

| 該当箇所 | 状況（具体的に） |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |