

平成 28 年 8 月分 管理ご報告概要

第 2 回目 管理実施日 平成 28 年 8 月 25 日 写真 25 枚

今月の特記事項

・除草作業オプション（通常）

【掃除前】



【掃除後】



【掃除前】



【掃除後】



【掃除前】



【掃除後】



【掃除前】



【掃除後】



通風 (窓、扉、襖、収納庫の通風)

第2回目実施 完了 写真有

☆窓・扉・襖・収納庫の異常の有無 無し 有

写真有

異常個所についてコメント (具体的に)

【和室】



【リビング】



【寝室】



【子供部屋 1】



【子供部屋 2】



【廊下】



通水（台所、洗面所、水洗トイレ、洗濯機、風呂の通水）

通水箇所	管理
台所	実施 <input checked="" type="checkbox"/> 完了
風呂	実施 <input checked="" type="checkbox"/> 完了
洗面所	実施 <input checked="" type="checkbox"/> 完了
洗濯機	実施 <input checked="" type="checkbox"/> 完了
水洗トイレ	実施 <input checked="" type="checkbox"/> 完了

☆台所、洗面所、水洗トイレ、風呂の通水の異常の有無 無し 有

異常箇所等についてコメント（具体的に）

【キッチン】



【1階トイレ】



【2階洗面所】



【1階洗面所】



【2階トイレ】



室内清掃

清掃実施 8月25日 完了 写真有
☆畳、床の異常の有無 無し 有 写真 無し 有

異常箇所等・コメント等（具体的に）

木材フローリングに白い斑点あり クリーニングにより除去

【掃除前】

【掃除後】



【掃除前】

【掃除後】



郵便受け

第2回目実施 完了 写真有 ☆宛名のある郵便物等 無し 有

コメント

申し訳ございません。

ポストに鍵がかかっており、解錠できませんでした。ポストからはみ出しているチラシは処分しておきました。

屋内点検（適宜実施）

点検事項	シミ等異常の有無	写真の有無
天井等シミ	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無し
壁（紙）シミ	<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無し
その他の箇所	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無し
先月との比較	<input checked="" type="checkbox"/> 先月と変わらず <input type="checkbox"/> 多少悪化 <input type="checkbox"/> 悪化 <input type="checkbox"/> 修理が必要	

コメント

2階洗面所の壁紙が少し剥がれかけていました。

【2階洗面所】



屋外点検（適宜実施）

点検事項	異常の有無	写真の有無
外壁	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無し
付属施設・設備	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無し
庭木・竹	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無し
雑草	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無し
先月との比較	<input checked="" type="checkbox"/> 先月と変わらず <input type="checkbox"/> 多少悪化 <input type="checkbox"/> 悪化 <input type="checkbox"/> 修理が必要	
コメント		

★退出時チェック

第2回目 玄関施錠 窓施錠 勝手口施錠