

建物巡回点検調査シート

調査日:平成31年4月20日(土)

N14

建物名	グリフィン横浜・桜木町	点検者印	物件担当	報告者

内容	場所	詳細	不具合箇所CK		不具合箇所、対処内容等
外観確認	建物周囲	床陥没、壁テープ跡	不良 <input type="checkbox"/>	良好 <input checked="" type="checkbox"/>	
	駐車場周辺	機器破損等	不良 <input type="checkbox"/>	良好 <input checked="" type="checkbox"/>	駐車場(有り)無し)
	駐輪場	設備損傷等	不良 <input type="checkbox"/>	良好 <input checked="" type="checkbox"/>	駐輪場(有り)無し)
	ゴミ集積所	臭い・整理状況	不良 <input type="checkbox"/>	良好 <input checked="" type="checkbox"/>	
	エントランス	壁テープ跡等	不良 <input type="checkbox"/>	良好 <input checked="" type="checkbox"/>	
	エレベーター	表面損傷等	不良 <input type="checkbox"/>	良好 <input checked="" type="checkbox"/>	
	共用廊下、階段	床材・壁材剥離	不良 <input type="checkbox"/>	良好 <input checked="" type="checkbox"/>	
	管理員室	警報・整理状況	不良 <input type="checkbox"/>	良好 <input checked="" type="checkbox"/>	
	屋上・看板等	設備損傷等	不良 <input type="checkbox"/>	良好 <input type="checkbox"/>	(実施・ <u>未実施</u>) 看板支柱発錆
	宅配ロッカー	錠不具合・破損	不良 <input type="checkbox"/>	良好 <input checked="" type="checkbox"/>	
	照明器具	不点灯・破損	不良 <input type="checkbox"/>	良好 <input checked="" type="checkbox"/>	EV前故障
	地下ピット等	ポンプ可動状況	不良 <input type="checkbox"/>	良好 <input checked="" type="checkbox"/>	(実施・ <u>未実施</u>)

内容	チェック範囲・記載事項	不具合箇所CK		詳細内容(箇所・状況)						
清掃状況	建物周囲・建物内	要改善 <input type="checkbox"/>	良好 <input checked="" type="checkbox"/>	指摘箇所:	状況:					
	清掃用具整理	要改善 <input type="checkbox"/>	良好 <input checked="" type="checkbox"/>	指摘箇所:	状況:					
	EV・オートドア・扉下 溝	要改善 <input type="checkbox"/>	良好 <input checked="" type="checkbox"/>	指摘箇所:	状況:					
	各所表面ホコリ・汚れの堆積	要改善 <input type="checkbox"/>	良好 <input checked="" type="checkbox"/>	指摘箇所:	状況:					
	壁・床拭き掃き ムラ	要改善 <input type="checkbox"/>	良好 <input checked="" type="checkbox"/>	指摘箇所:	状況:					
	四隅の汚れ ゴミ蓄積	要改善 <input type="checkbox"/>	良好 <input checked="" type="checkbox"/>	指摘箇所:	状況:					
	照明器具虫 天井蜘蛛の巣	要改善 <input type="checkbox"/>	良好 <input checked="" type="checkbox"/>	指摘箇所:	状況:					
掲示板	期限切れ剥がし・ピン補充等	実施 <input type="checkbox"/>	問題無 <input checked="" type="checkbox"/>	実施内容 (期限切れ掲示物剥し・整理整頓・ピン補充・掲示物貼付)						
組合ポスト チラシ入れ	郵便物確認・付着汚れ有無	汚れ有り <input type="checkbox"/>	汚れ無し <input checked="" type="checkbox"/>	汚れ箇所(号室):	状況:(テープ汚れ・シール付着)					
放置物	場所・物・履歴	場所	1101							
		物	段ボール							
		警告開始日	1/21							
粗大ゴミ	場所・物・個数・履歴	場所:ゴミ置き場、正面		個数:多数	品物:ペット、TV、イス等					
植栽状況	枯れ・雑草が生えている等	場所:駐輪場		本数:多数	状況:枯れ					
不法駐輪 自転車	無断駐輪状況確認	NO	枠外2							
		シール有無 期限切等	無							
		自転車置場(無し・ <u>問題なし</u>)	警告開始日	9/20						
宅配BOX	場所・物・履歴	NO								
		品物								
		宅配ロッカー (設備無し・ <u>問題なし</u>)	警告開始日							
その他										

