# 임차인용 입주 전 체크리스트

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 항목 | 점검 내용 | 상태 (정상/이상) | 특이사항 |
| 출입문/도어락 | 비밀번호 변경 여부, 열림/닫힘 상태 |  |  |
| 창문/방충망 | 잠금, 손상 여부, 방충망 유무 |  |  |
| 전기/조명 | 작동 여부, 콘센트 손상 여부 |  |  |
| 수도/배관 | 싱크대, 세면대, 욕실 누수 여부 |  |  |
| 화장실 | 변기, 샤워기, 환풍기 작동 여부 |  |  |
| 가스/보일러 | 점화 여부, 온수/난방 작동 확인 |  |  |
| 벽지/바닥 | 곰팡이, 찍힘, 들뜸, 긁힘 여부 |  |  |
| 에어컨 | 작동 여부, 소음 여부 |  |  |
| 세대 분전함 | 차단기 정상 여부, 누전 여부 |  |  |
| 비품 포함 여부 | 냉장고, 세탁기, 전자레인지 등 |  |  |
| 기타 특이사항 | (예: 층간소음, 외부 소음 등) |  |  |

✅ 임차인 서명: \_\_\_\_\_\_\_\_ / 📅 점검일: \_\_\_\_\_\_\_\_

# 매수인용 주택 인수인계 확인서

부동산 주소:
매수인:
매도인:
인수인계 일자:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 점검 항목 | 상태 확인 | 특이사항 기재 |
| 보일러 작동 | O / X |  |
| 수도 작동 | O / X |  |
| 전기/조명 | O / X |  |
| 가스 점화 | O / X |  |
| 화장실 설비 | O / X |  |
| 에어컨 작동 | O / X |  |
| 주방 설비 | O / X |  |
| 붙박이장, 수납 | O / X |  |
| 창문, 문짝, 잠금 | O / X |  |
| 청소 상태 | O / X |  |
| 폐기물 유무 | O / X |  |
| 열쇠/도어락 인계 | O / X |  |

📝 위 시설 및 물품에 대해 매수인은 인수인계를 완료하였으며, 추후 이의 제기하지 않을 것을 확인합니다.
📅 일자: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
매수인 서명: \_\_\_\_\_\_\_\_ / 매도인 서명: \_\_\_\_\_\_\_\_