

チェックリスト表

引越し日 年 月 日 時頃 新居住所[〒]

要・不要	商品名	サイズ・その他	済	要・不要	商品名	サイズ・その他	済
家電必要リスト							
要・不	テレビ		<input type="checkbox"/>	要・不	エアコン		<input type="checkbox"/>
要・不	冷蔵庫		<input type="checkbox"/>	要・不	扇風機		<input type="checkbox"/>
要・不	洗濯機		<input type="checkbox"/>	要・不	暖房器具		<input type="checkbox"/>
要・不	掃除機		<input type="checkbox"/>	要・不	冷房器具		<input type="checkbox"/>
要・不	電子レンジ		<input type="checkbox"/>	要・不	加湿器		<input type="checkbox"/>
要・不	オーブントースター		<input type="checkbox"/>	要・不	除湿器		<input type="checkbox"/>
要・不	照明器具		<input type="checkbox"/>	要・不	空気清浄機		<input type="checkbox"/>
要・不	炊飯器		<input type="checkbox"/>	要・不	乾燥機		<input type="checkbox"/>
要・不	アイロン・台		<input type="checkbox"/>	要・不	電気スタンド		<input type="checkbox"/>
要・不	パソコン		<input type="checkbox"/>	要・不	電話機		<input type="checkbox"/>
要・不	プリンター		<input type="checkbox"/>	要・不	ポット・湯沸かし器		<input type="checkbox"/>
要・不	延長コード		<input type="checkbox"/>	要・不	デジタルカメラ		<input type="checkbox"/>
要・不	掛け・目覚まし時計		<input type="checkbox"/>	要・不	ドライヤー		<input type="checkbox"/>
要・不			<input type="checkbox"/>	要・不			<input type="checkbox"/>
要・不			<input type="checkbox"/>	要・不			<input type="checkbox"/>

要・不要	商品名	サイズ・その他	済	要・不要	商品名	サイズ・その他	済
家具必要リスト							
要・不	食器棚		<input type="checkbox"/>	要・不	レンジ台		<input type="checkbox"/>
要・不	本棚		<input type="checkbox"/>	要・不	テレビ台		<input type="checkbox"/>
要・不	洋服ダンス		<input type="checkbox"/>	要・不	勉強机		<input type="checkbox"/>
要・不	カラーボックス		<input type="checkbox"/>	要・不	座卓		<input type="checkbox"/>
要・不	押入れ収納		<input type="checkbox"/>	要・不	座椅子		<input type="checkbox"/>
要・不	カーテン		<input type="checkbox"/>	要・不	ソファ		<input type="checkbox"/>
要・不	シャワーカーテン		<input type="checkbox"/>	要・不	ベッド		<input type="checkbox"/>
要・不	カーペット		<input type="checkbox"/>	要・不	寝具一式		<input type="checkbox"/>
要・不	バスマット		<input type="checkbox"/>	要・不	寝具カバー一式		<input type="checkbox"/>
要・不	キッチンマット		<input type="checkbox"/>	要・不	カーペットクリーナー		<input type="checkbox"/>
要・不	玄関マット		<input type="checkbox"/>	要・不	フロア用モップ		<input type="checkbox"/>
要・不	バスタオル		<input type="checkbox"/>	要・不	トイレブラシ		<input type="checkbox"/>
要・不	ハンドタオル		<input type="checkbox"/>	要・不	ゴミ箱		<input type="checkbox"/>
要・不	物干しざお		<input type="checkbox"/>	要・不	風呂桶・椅子		<input type="checkbox"/>
要・不	スリッパラック		<input type="checkbox"/>	要・不	洗濯かご		<input type="checkbox"/>
要・不	鏡・姿見		<input type="checkbox"/>	要・不	ハンガー		<input type="checkbox"/>
要・不	コート掛け		<input type="checkbox"/>	要・不	靴ベラ		<input type="checkbox"/>
要・不	傘立て		<input type="checkbox"/>	要・不	スリッパ		<input type="checkbox"/>
要・不	食器・コップ類		<input type="checkbox"/>	要・不	包丁・まな板		<input type="checkbox"/>
要・不	防災セット		<input type="checkbox"/>	要・不	鍋・フライパン類		<input type="checkbox"/>
要・不			<input type="checkbox"/>	要・不			<input type="checkbox"/>
要・不			<input type="checkbox"/>	要・不			<input type="checkbox"/>