

Landlord-Tenant Property Checklist

Property Address

Unit #

Tenant Name(s)

Landlord/Agent Name

Date of Move-In

Date of Move-Out

Checklist

Room/Item	Condition at Move-In	Condition at Move-Out	Comments
Living Room	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kitchen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bedroom #1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bedroom #2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bathroom #1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bathroom #2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Walls	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Floors/Carpets	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Windows/Doors	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Appliances	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Other			
-------	--	--	--

Additional Notes

--

Landlord/Agent
Signature & Date

Tenant Signature &
Date