《施設利用団体の皆様へ清掃のお願い》

施設利用団体清掃チェックリスト《トイレ用》

活動後は必ず清掃をお願いします。清掃後は下記にチェックして確認してください。

月日	曜日	清掃時間	消毒チェック箇所(次の箇所は消毒しましたか？)					使用団体名	清掃者名
			出入り取っ手	個室ドアノブ	便座・フタ・流水レバー	蛇口・スイッチ	清掃用具		
6/									

清掃後は、 レ をご記入ください。ご協力ありがとうございます。