

**網走家畜保健衛生所BSE検査室庁舎
清掃報告書(日常清掃)**

令和 年 月 日() 主任者 印				備 考
----------------------	--	--	--	-----

作 業 項 目				事 務 室	そ の 他	玄 関 ホ ー ル	廊 下	ト イ レ ・ 洗 面 所	外 周
床	弾性床	除塵	自在箒・フロアダスタ	1/2日	1/日	1/日	1/日	1/日	
		水拭き	部分水拭き	1/2日		1/日	1/日		
			全面水拭き		1/日			1/日	
	硬質床	除塵	自在箒・フロアダスタ			1/日			
		水拭き	部分水拭き			1/日			
	繊維床	除塵	真空掃除機	1/2日					
フロアマット	除塵	真空掃除機			1/日				
床以外	扉ガラス	部分拭き			1/日				
	什器備品	除塵			1/日				
	ごみ箱	ごみ収集	運搬、梱包	1/日		1/日	1/2日	1/日	
	金属部分	除塵				1/日			
	扉・便所へだて	部分拭き						1/日	
	洗面台及び水栓	拭き						1/日	
	鏡	拭き						1/日	
	衛生陶器	洗浄						1/日	
	衛生消耗品	補充						1/日	
	汚物容器	汚物収集						1/日	
	流し台	洗浄			1/日	1/日			
	厨芥容器	厨芥収集			1/日	1/日			
建物周囲	玄関周り	除塵							1/2日
		水拭き							1/2日
巡回				1/日					

網走家畜保健衛生所BSE検査室庁舎
清掃報告書(定期清掃 洗浄)

令和 年 月 日() 主任者 印				備 考

作 業 項 目				事 務 室	そ の 他	玄 関 ホ ー ル	廊 下	ト イ レ ・ 洗 面 所	外 周
床	弾性床	洗浄	表面洗浄	1/年	1/年	1/年	1/年	1/年	<input type="checkbox"/>
	硬質床	洗浄	一般洗浄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1/年	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	フロアマット	洗浄		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1/年	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
建物周囲	玄関周り	洗浄		<input type="checkbox"/>	1/年				

- ※1 清掃箇所の詳細は、別添「清掃箇所一覧」のとおり
- ※2 実施した清掃箇所に「済」印を押印すること。定期清掃該当項目のうち、1日で清掃箇所すべてを清掃できなかった場合は、「△」を記入し、清掃箇所すべて完了した日の報告書に「済」印を押印すること。
- ※3 押印及び記入は、便宜上、朱色で行うこと。
- ※4 この報告書は、清掃実施後、速やかに業務担当員に提出

網走家畜保健衛生所BSE検査室庁舎
清掃報告書(定期清掃 窓ガラス清掃)

令和 年 月 日() 主任者 印				備 考

作 業 項 目			事 務 室	そ の 他	玄 関 ホ ー ル	廊 下	ト イ レ ・ 洗 面 所
床以外	窓ガラス	全面洗浄	1/年	1/年	1/年	1/年	1/年

- ※1 清掃箇所の詳細は、別添「清掃箇所一覧」のとおり
- ※2 実施した清掃箇所に「済」印を押印すること。定期清掃該当項目のうち、1日で清掃箇所すべてを清掃できなかった場合は、「△」を記入し、清掃箇所すべて完了した日の報告書に「済」印を押印すること。
- ※3 押印及び記入は、便宜上、朱色で行うこと。
- ※4 この報告書は、清掃実施後、速やかに業務担当員に提出すること。