

	チェック項目	実施日	業者名	実施日	業者名	実施日	業者名	実施日	業者名
年	ねずみ及び害虫駆除を実施した	/		/		/		/	
	貯水槽清掃を実施した（直結は除く）	/		/		/		/	
	グリストラップ清掃を実施した	/		/		/		/	
	給食用リフト点検を実施した	/		/		/		/	
間	調理従事者対象に衛生に関する研修に参加した（衛生管理講習会）	/	講師名						
								検印	