

令和6年 月度

害虫駆除・消毒実施完了届(東京都心身障害者福祉センター多摩支所) 令和 年 月 日

東京都多摩障害者スポーツセンター 殿

下記の通り害虫駆除・消毒を完了しましたので報告致します。

センター スポーツ	課長	係長	主任	係

月 日	作業・場所名	作業仕様	確認	月 日	作業・場所名	作業仕様	確認
	1階 事務室 1				待合室		
	判定室 1				女子更衣室		
	暗室				〃 (前室)		
	防音室				男子更衣室		
	判定室 2				〃 (前室)		
	〃 3				廊下		
	〃 4				女子トイレ		
	〃 5				男子トイレ		
	相談室 1				多機能トイレ		
	〃 2				物置 (階段下)		
	〃 3						
	事務室 2				2階 所長室		
	給湯室				相談室 4		
	EPS室						
	補装具室				物入 (清掃用具入)		
	印刷室						
					共用部手すり・ドアノブ		
作業仕様記入例	害虫駆除 T		消毒 A				

		管理責任者	担当

作業責任者

連絡事項等