

令和8年 月 日

害虫駆除・消毒実施完了届(東京都多摩障害者スポーツセンター)

令和 年 月 日

東京都多摩障害者スポーツセンター 殿

センター スポーツ	課長	係長	主任	係

下記の通り害虫駆除並びに消毒が完了しましたので報告致します。

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				2階 第一集会室		
	ロビー				第二 //		
	玄関ホール				第三 //		
	風除室				第四 //		
	食堂				湯沸室		
	体育室				録音室		
	医務室				中央・女子トイレ		
	指導員室				中央・男子トイレ		
	女子トイレ				中央・バリアフリートイレ		
	女子バリアフリートイレ				印刷室		
	男子トイレ				ギャラリー・中央		
	男子バリアフリートイレ				ギャラリー・体育館		
	廊下				ギャラリー・プール		
	女子 体育館更衣室				ギャラリー女子トイレ		
	プール更衣室				ギャラリー女子バリアフリートイレ		
	// トイレ				ギャラリー男子トイレ		
	男子 体育館更衣室				ギャラリー男子バリアフリートイレ		
	プール更衣室				廊下・東		
	// トイレ				// ・西		
	バリアフリー プール更衣室1				階段・東		
	バリアフリー プール更衣室2				// ・中央		
	// バリアフリートイレ				// ・西		
	トレーニング室1 (西)				エレベーター		
	トレーニング室2 (東)				共用部手すり・ノブ		
	機械室				樹木害虫駆除		
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	