別紙6－2

# 令和8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

| | 課長 | 係長 | 主任 | 係 |
|---|---|---|---|---|
| センタースポーツ | | | | |

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。

| 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 | | | | バリアフリートイレ | | |
| | 〃　　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 |
|---|
| |