

清 掃 業 務 日 誌

令和 年 月 日（ 曜日）				課長	係長	係
業務担当員 _____ 印						
作業名 作業箇所		日常 清掃	作業名 作業箇所		日常 清掃	庁舎外清掃 <input type="checkbox"/> 除草 <input type="checkbox"/> 花壇・芝の手入れ <input type="checkbox"/> その他（ ） ・玄関廻り ・構内通路 ・駐車場
玄関ホール			階段			
職員玄関ホール			廊下			
事務室			所長室			
印刷室			資料室兼相談室			
レントゲン室			会議室			
身障者用便所			栄養相談室			特別清掃の内容 <input type="checkbox"/> 床面ワックス磨き <input type="checkbox"/> 窓ガラス清掃 <input type="checkbox"/> その他（ ）
1階便所			健康相談室			
職員便所			相談室			
更衣室			試験検査室			
宿直室			2階便所			
給湯室						
物品補給		・ トイレットペーパー 個 ・ 手洗い液 箇所 ・ ペーパータオル 個				
連絡事項						