

廁所自主管理紀錄表 (月) 【店名： 】

日期	時間	張貼洗手步驟		地面、洗手台、鏡面		垃圾桶		衛生紙		擦手紙		抽水馬桶		處理情形		簽名	備註
		有	無	已清理	未清理	已清理	未清理	有	無	有	無	已清理	未清理	已處理	未處理		
1日																	
2日																	
3日																	
4日																	
5日																	
6日																	
7日																	
8日																	
9日																	
10日																	
11日																	
12日																	
13日																	
14日																	
15日																	
16日																	
17日																	
18日																	
19日																	
20日																	
21日																	
22日																	
23日																	
24日																	
25日																	
26日																	
27日																	
28日																	
29日																	
30日																	
31日																	
說明	×：表示無此情形 √：表示有此情形 ※若無上列項目表格可不需填寫。																