

衛生管理チェック表

店

 年 月 日 ()

No.	個人衛生チェック項目	点検者(出勤者)							
		〔名前〕	〔名前〕	〔名前〕	〔名前〕	〔名前〕	〔名前〕	〔名前〕	〔名前〕
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									

No.	衛生管理チェック項目(設備等点検)	開店前チェック		点検者	閉店時チェック		点検者	備考
1		:	<input type="checkbox"/>		:	<input type="checkbox"/>		
2		:	<input type="checkbox"/>		:	<input type="checkbox"/>		
3		:	<input type="checkbox"/>		:	<input type="checkbox"/>		
4		:	<input type="checkbox"/>		:	<input type="checkbox"/>		
5		:	<input type="checkbox"/>		:	<input type="checkbox"/>		
6		:	<input type="checkbox"/>		:	<input type="checkbox"/>		
7		:	<input type="checkbox"/>		:	<input type="checkbox"/>		
8		:	<input type="checkbox"/>		:	<input type="checkbox"/>		
9		:	<input type="checkbox"/>		:	<input type="checkbox"/>		
10		:	<input type="checkbox"/>		:	<input type="checkbox"/>		