TOILET CHECK SHEET

トイレチェックシート

CHECK POINT

- ☐ 洗面台、鏡はキレイですか?
- ☐ 便器はキレイですか?
- ☐ 壁はキレイですか?
- ☐ 床にゴミはありませんか?
- ☐ 臭いは気になりませんか?
- ☐ ゴミ箱、三角コーナーは清潔ですか?
- ☐ 備品(トイレットペーパー、ハンドソープなど)が切れていませんか?

日付							
曜日 / 時間	月	火	水	木	金	土	日