營業場所消毒記錄表

紀錄年月：_____年_____月份　部門/場所：_____.

日期	完成時間	消毒名稱	藥劑名稱	消毒方法	簽　名	合格	不合格	主管簽名	註　　載
	:								
	:								
	:								
	:								
	:								
	:								
	:								
	:								
	:								
	:								
	:								
	:								
	:								
	:								
	:								
	:								
	:								
	:								
	:								
	:								
	:								
	:								
	:								
	:								
	:								
	:								
	:								
	:								
	:								
	:								
	:								
	:								
	:								
	:								

1.請於表頭列示本表使用部門或場所，例如營業區、辦公室、教室、騎樓…，以區域爲單位設置本表。

2.指定之區域列爲營業場所作定期消毒之實施位置，並由主管於該區域指定應消毒之項目作定期稽核之依據。

新北市女子美容商業同業公會 製

店長：_____　主管：_____