冷蔵庫等点検記録

責任者名（確認者）	
年	月　分　Ｎｏ．

※以下に従い点検・清掃を行ってください。問題有りなら備考欄に明記して責任者に連絡してください。

点検	・冷蔵庫　5　℃以下	・冷凍庫　-10　℃以下	・ショーケース　10　℃以下
清掃	・冷蔵庫　1回/週	・冷凍庫　1回/月	・ショーケース　毎日実施

日付	点検					清掃					備考
	時間	担当者（記入者）	冷蔵庫	冷凍庫	ショーケース	時間	担当者（記入者）	冷蔵庫	冷凍庫	ショーケース	
	:					:					
	:					:					
	:					:					
	:					:					
	:					:					
	:					:					
	:					:					
	:					:					
	:					:					
	:					:					
	:					:					
	:					:					
	:					:					
	:					:					