トイレ掃除チェックリスト

____ 年 ____ 月 場所 _____ No. _____

	曜日	月	火	水	木	金	土	日
	日付							
	担当者							
掃除	小便器							
	大便器							
	洗面台							
	鏡							
	床							
	壁							
	扉							
	ペーパーホルダー							
	ごみ箱							
	トイレポット							
ごみ捨て	ごみ箱							
	トイレポット							
補充	トイレットペーパー							
	石鹸							
	消臭剤							

	曜日	月	火	水	木	金	土	日
	日付							
	担当者							
掃除	小便器							
	大便器							
	洗面台							
	鏡							
	床							
	壁							
	扉							
	ペーパーホルダー							
	ごみ箱							
	トイレポット							
ごみ捨て	ごみ箱							
	トイレポット							
補充	トイレットペーパー							
	石鹸							
	消臭剤							