

廁所自主衛生檢查紀錄

年 月

日期	通風無異味	地面清潔無積水	馬桶、沖水握把清潔及消毒	門把乾淨清潔及消毒	水龍頭及洗手台清潔及消毒	有洗手乳及擦手紙	檢查人簽名
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

*備註：應於明顯處標示「如廁後應洗手」之字樣。