**營業場所病媒防治紀錄表 年**

**項目：盆栽、室內外積水容器、排水設備等(清除積水容器)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **清潔人員簽名** | **合格(○)** **不合格(\*)** | **主管簽名** | **備註** |
|  **月 日** |  |  |  |  |
|  **月 日** |  |  |  |  |
|  **月 日** |  |  |  |  |
|  **月 日** |  |  |  |  |
|  **月 日** |  |  |  |  |
|  **月 日** |  |  |  |  |
|  **月 日** |  |  |  |  |
|  **月 日** |  |  |  |  |
|  **月 日** |  |  |  |  |
|  **月 日** |  |  |  |  |
|  **月 日** |  |  |  |  |
|  **月 日** |  |  |  |  |
|  **月 日** |  |  |  |  |
|  **月 日** |  |  |  |  |
|  **月 日** |  |  |  |  |
|  **月 日** |  |  |  |  |
|  **月 日** |  |  |  |  |
|  **月 日** |  |  |  |  |
|  **月 日** |  |  |  |  |
|  **月 日** |  |  |  |  |
|  **月 日** |  |  |  |  |
|  **月 日** |  |  |  |  |
|  **月 日** |  |  |  |  |
|  **月 日** |  |  |  |  |
|  **月 日** |  |  |  |  |
|  **月 日** |  |  |  |  |
|  **月 日** |  |  |  |  |
|  **月 日** |  |  |  |  |
|  **月 日** |  |  |  |  |
|  **月 日** |  |  |  |  |
|  **月 日** |  |  |  |  |
|  **月 日** |  |  |  |  |