

หจก.โฮมคลิเนมเนเจอร์

รายการตรวจความสะอาด

สถานที่.....เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....ชื่อเจ้าของ.....วันที่...../...../.....เวลา.....น.

1. พื้นที่ตรวจ (ห้องนอน 1)

ฝ้า	โคมไฟ	พัด	ช่อง	หน้าต่าง	มู่ลี่	มุ้ง	กระ	เหล็ก	ผนัง	พื้น	หิ้ง	ชุดรับ	ชั้น	โต๊ะ/	คอม	ทีวี	โต๊ะ	ซัก	วาง	อ่าง	วาง	ซิ้งค์	เตา	หัว	
เพดาน	หลอดไฟ	ลม	แอร์	คิ้ว/ขอบ	ฉาก	ลวด	จก	คัต			พระ	แขก	วาง	ตู้	พิวเตอร์	เสียง	อาหาร	โครก	สบู่	น้ำ	จาน			แก๊ส	

2. พื้นที่ตรวจ (ห้องนอน 2)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. พื้นที่ตรวจ (ห้องนอน 3)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. พื้นที่ตรวจ (ห้องพระ)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. พื้นที่ตรวจ (ห้องโถง)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. พื้นที่ตรวจ (ห้องรับแขก)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7. พื้นที่ตรวจ (ห้องครัว)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

8. พื้นที่ตรวจ (ห้องอาหาร)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

9. พื้นที่ตรวจ (ห้องทำงาน)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

10. พื้นที่ตรวจ (ห้องสุขา 1)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

11. พื้นที่ตรวจ (ห้องสุขา 2)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

12. พื้นที่ตรวจ (ระเบียง)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

13. พื้นที่ตรวจ (พื้นรอบอาคารในระยะขอบเขตแนวชายคาอาคารหลัก ไม่รวมที่จอดรถที่แยกออกไป)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

14. พื้นที่ตรวจ อื่นๆระบุ.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

สัญลักษณ์ π ไม่มีรายการตรวจนี้ √ ตรวจผ่าน X ตรวจไม่ผ่านให้แก้ไข

ผู้ตรวจ.....สถานะ()พนักงาน ()เจ้าของสถานที่