　　　　冷蔵庫等点検記録(令和　　年　　月　　日分)　　　責任者名(確認者)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 担当者  (記入者) | 時間 | 冷蔵庫  5℃以下 | 冷凍庫  -15℃以下 | ショーケース10℃以下 | ショーケース清掃時間 (毎日実施) | 不備事項及び改善措置  冷蔵庫清掃記録(1回/週)  冷凍庫清掃記録(1回/月) | 備考 |
| ／ |  | ： |  |  |  | ： |  |  |
| ／ |  | ： |  |  |  | ： |  |  |
| ／ |  | ： |  |  |  | ： |  |  |
| ／ |  | ： |  |  |  | ： |  |  |
| ／ |  | ： |  |  |  | ： |  |  |
| ／ |  | ： |  |  |  | ： |  |  |
| ／ |  | ： |  |  |  | ： |  |  |
| ／ |  | ： |  |  |  | ： |  |  |
| ／ |  | ： |  |  |  | ： |  |  |
| ／ |  | ： |  |  |  | ： |  |  |
| ／ |  | ： |  |  |  | ： |  |  |
| ／ |  | ： |  |  |  | ： |  |  |
| ／ |  | ： |  |  |  | ： |  |  |

※不適の場合は、対応内容を備考欄に記録すること。