

利 用 点 検 票

いすみ市ふれあいセンター

この票は、いすみ市ふれあいセンターを利用された皆さんに使用後の整理整頓を自主点検していただくものです。鍵返却の際は、お忘れなく夷隅市民局地域振興班までお届け下さい。

申請者氏名(団体名)			
使用責任者		使用人員	人
使用年月日	平成 年 月 日		
使用時間		午前 (時 分～午後 時 分)	
		午後 (時 分～午後 時 分)	
		夜間 (時 分～午後 時 分)	
使用室名	会議室 (1階)	研修室 (2階)	

点 検 事 項 (右の該当欄に○印を付けて下さい)

1	出入口の施錠を確認しましたか。	は い	いいえ
2	窓の施錠を確認しましたか。	は い	いいえ
3	使用した部屋を清掃しましたか。	は い	いいえ
4	使用した備品は、所定の位置に返却しましたか。	は い	いいえ
5	部屋の冷暖房のスイッチはきりましたか。	は い	いいえ
6	部屋の電気スイッチはきりましたか。	は い	いいえ
7	ガスの元栓は閉めましたか。	は い	いいえ
8	給湯設備のスイッチは切りましたか。	は い	いいえ
9	生ゴミや空容器はゴミ等設置場所に処分しましたか。	は い	いいえ
10	使用后、排水管の状況を確認しましたか。	は い	いいえ
11	使用中に、備品等の破損・故障はありませんか。	は い	いいえ

いすみ市ふれあいセンターは、皆さんが気軽に利用できる公共施設です。
次に使用される方が気持ちよく使用できるようご協力をお願い致します。
利用されて、お気づきの点等がございましたら、お書き下さい。