

# 毎月1日は点検日

## 自主点検票(食肉販売店)

店舗名 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

営業者 \_\_\_\_\_

点検実施者 \_\_\_\_\_

※点検欄に○か×を、該当しない項目には横線(―)を記入してください。

点検項目	点検月日												
	月	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													

点検項目:滋賀県生活衛生課・大津市保健所衛生課監修