

すまいるセンター セミナースペース利用チェック表

利用日時	平成 年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分
団体名	
利用人数	名

以下の項目について確認をお願い致します

		✓ してください
1.	エアコン 停止してください	<input type="checkbox"/>
2.	電灯 消灯してください	<input type="checkbox"/>
3.	コンセント プラグを抜いてください	<input type="checkbox"/>
4.	換気扇 停止してください	<input type="checkbox"/>
5.	ガス 元栓を閉めてください	<input type="checkbox"/>
6.	湯沸器 元栓を閉めてください	<input type="checkbox"/>
7.	電子レンジ 停止してください	<input type="checkbox"/>
8.	テレビ 消してください	<input type="checkbox"/>
9.	机 元の位置へ移動してください	<input type="checkbox"/>
10.	椅子 元の位置へ移動してください	<input type="checkbox"/>
11.	ホワイトボード 元の位置へ移動してください	<input type="checkbox"/>

確認者のお名前

本日は、お疲れ様でした。

また、上記の確認有難うございました。

チェック表は、事務局へお渡し願います。

NPO法人 すまいるセンター

事務局 山下